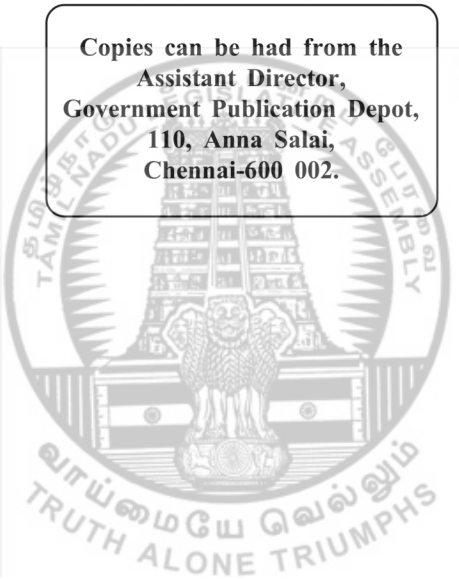




**Copies can be had from the
Assistant Director,
Government Publication Depot,
110, Anna Salai,
Chennai-600 002.**

©

**Published under Rules 280 and 283 of
the Tamil Nadu Legislative Assembly Rules
and printed by the
Director of Stationery and Printing,
Chennai-600 002.**

வெளியீடு : 2-5-2015

Issued : 2-5-2015



**தமிழ்நாடு
சட்டமன்றப் பேரவை நடவடிக்கைகள்
செயலக வெளியீடு**

**TAMIL NADU
LEGISLATIVE ASSEMBLY DEBATES
OFFICIAL REPORT**

**திங்கட்கிழமை, ஆகஸ்ட் 11, 2014—தொகுதி 73—எண் 1
Monday, the 11th August 2014—Volume 73—No. 1**

**சட்டமன்றப் பேரவைச் செயலகம், சென்னை-600 009
Legislative Assembly Secretariat, Chennai - 600 009**

விலை ரூ. 3.00]

[Price Rs. 3.00



11-8-2014

உள்ளடக்கம்

	பக்கங்கள்
ஆளுநரும் அமைச்சரவையும்	vii-xii
Governor and Council of Ministers	xiii-xvii
பேரவைத் தலைவர், துணைத் தலைவர், மாற்றுத் தலைவர்கள் மற்றும் முக்கிய அலுவலர்கள்	xix-xxii
பேரவை உறுப்பினர்கள் (அகர வரிசைப்படி)	xxiii-xxxiii
1. வினாக்கள்-விடைகள்—	
உடுக்குறியிட்ட வினாக்கள்	1-42
2. விதி 110-ன்கீழ் அறிக்கைகள்—	
(அ) வேலூர், நாகப்பட்டினம் மாவட்டங்களில் ஒருங்கிணைந்த நீதிமன்றங்கள், நீதிபதிகளுக்கான குடியிருப்புகள் கட்டுதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை	42-43
(ஆ) தேனி மாவட்டத்தில் மாவட்ட சிறைச்சாலை அமைத்தல் மற்றும் சிறைத் துறை பணியாளர்களுக்கு குடியிருப்புகள் கட்டுதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை	43-44
(இ) மாநில தரவு மையத்தை வலுப்படுத்துதல், மாணவர்களுக்கு மேகக் கணினி சார்ந்த சேவைகள், தமிழ் இணையவழிக் களஞ்சியம், அரசு கேபிள் டி.வி.மூலம் இணைய சேவைகள் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை	44-47

2. விதி 110-ன்கீழ் அறிக்கைகள்—தொடர்ச்சி

- (ஈ) புதிய வருவாய் வட்டங்களை உருவாக்குதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை 47-49
- (உ) உயிர்ப்பன்மை மற்றும் காடு வளர்ப்புப் பணிகள், வனக் காவலர்களுக்கு இடர்ப்படி, சரணாலயங்கள் அமைத்தல், வனப் பணியாளர் பயிற்சி மைய மேம்பாடு மற்றும் காலிப் பணியிடங்களை நிரப்புதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை 49-51
- (ஊ) சாய மற்றும் சலவைத் தொழிலை ஒருமுகப்படுத்த வளர்ச்சிக் குழுமம் உருவாக்குதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை 52-53

3. அறிவிப்புகள்—

- (அ) பல்கலைக்கழகங்களின் ஆட்சிமன்றப் பேரவை / ஆட்சிக் குழு / கல்விக் குழு மற்றும் மேலாண்மைக் குழுமம் ஆகியவற்றுக்கு உறுப்பினர்கள் தேர்வு 54-55
- (ஆ) தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014 (ஆஇ.) 64

4. கவன ஈர்ப்பு—

- திருநங்கைகளுக்கான நலவாழ்வுத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துதல் 55-63
- செல்வி கே. பாலபாரதி 56,58-59
- *மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி 56-58,60-63
- *திரு. ப. பார்த்தசாரதி 59,60

5. அறிக்கைகள் அளித்தல்—

சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழு

63-64

6. அரசினர் சட்டமுன்வடிவுகள் (அறிமுகம் செய்தல்)—

(அ) தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்)
சட்டமுன்வடிவு, 2014

64-65

*மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்

64-65

(ஆ) தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள்,
மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக்
குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில்
குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும்
குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள்,
காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின்
அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல்
(திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

65-66

*மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்

66

(இ) தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள்,
மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக்
குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில்
குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள்,
குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள்,
காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின்
அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல்
(இரண்டாம் திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

66-67

*மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்

67

(ஈ) தமிழ்நாடு நகர் ஊரமைப்பு (திருத்தச்)
சட்டமுன்வடிவு, 2014

68

மாண்புமிகு திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம்

68

6. அரசினர் சட்டமுன்வடிவுகள் (அறிமுகம் செய்தல்)—தொடர்ச்சி

(உ) தமிழ்நாடு ஊராட்சிகள் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014 68-69

*மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி 69

(ஊ) தமிழ்நாடு நகராட்சியச் சட்டங்கள் மற்றும் சென்னைப் பெருநகர் பரப்பிட நிலத்தடி நீர் (ஒழுங்குமுறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டமுன்வடிவு, 2014 69-70

*மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி 69-70

7. மானியக் கோரிக்கைகள், 2014-2015, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

70-193

கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர் 70-74,83,85-97,112-114, 116-117, 119-135, 137-139, 144,152-157, 159-186, 191-192

திரு. து. முருகேசன் 83-102

திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர் 102-110

*மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி 110

செல்வி கே. பாலபாரதி 80-81, 111-112, 114-115, 117-119, 120-122, 124-125

பக்கங்கள்

**7. மானியக் கோரிக்கைகள், 2014-2015, விவாதமும்
வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி**

கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும்
குடும்ப நலத் துறை

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி	81,126-129, 131-134, 137-139
*மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு	136
*திரு. சி. கிருஷ்ணன்	139-146
திரு. ரா. சரத்குமார்	146-158
*திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்	187
திரு. சு. குணசேகரன்	76,187-188
முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா	80,189
திரு. ம. கலை அரக	189-190
திருமதி எஸ். விஜயதரணி	82,190-191
*திரு. சி.எச். சேகர்	76-77,191
8. பேரவைமூன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்	193-197



**ஆளுநரும் அமைச்சரவையும்
ஆளுநர் – முனைவர் கோ. ரோசய்யா
அமைச்சரவையின் உறுப்பினர்கள்**

1. முதலமைச்சர் .. மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா:

பொது, இந்திய ஆட்சிப் பணி, இந்தியக் காவல் பணி, இந்திய வனப் பணி, பொது நிருவாகம், மாவட்ட வருவாய் அலுவலர்கள், காவல் மற்றும் உள் துறை

2. நிதி மற்றும் பொதுப் .. மாண்புமிகு திரு. ஓ. பன்னீர்செல்வம்:

**பணர்த் துறை
அமைச்சர்**

நிதி, திட்டமிடல், சட்டமன்றப் பேரவை, தேர்தல்கள், கடவுச் சீட்டுகள், பொதுப் பணிகள், சிறு பாசனம் உள்ளிட்ட பாசனம் மற்றும் செயந்திட்டப் பணிகள்

**3. மின்சாரம், மதுவிலக்கு .. மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர்.
மற்றும் விசுவநாதன்:**

**ஆயத்தீர்வைத்
துறை அமைச்சர்**

மின்சாரம், மரபுசாரா எரிசக்தி மேம்பாடு, மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வை மற்றும் கருப்பஞ்சாற்றுக் கசண்டு

4. வீட்டு வசதி மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம்:

**நகர்ப்புற வளர்ச்சித்
துறை அமைச்சர்**

வீட்டு வசதி, ஊரக வீட்டு வசதி மற்றும் வீட்டு வசதி மேம்பாடு, குடிசை மாற்று வாரியம் மற்றும் இட வசதிக் கட்டுப்பாடு, நகரமைப்புத் திட்டமிடல், நகர்ப் பகுதி வளர்ச்சி மற்றும் சென்னைப் பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமம்

**5. நெடுஞ்சாலை மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே.
சிறு துறைமுகங்கள் பழனிசாமி:**

துறை அமைச்சர்

நெடுஞ்சாலைகள் மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள்

6. ஊரகத் தொழில் மற்றும் தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. ப. மோகன்:

குடிசைத் தொழில் உள்ளிட்ட ஊரகத் தொழில்கள் மற்றும் சிறு தொழில்கள், தொழிலாளர் நலன், மக்கள் தொகை, வேலைவாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சி, செய்தித்தாள் கட்டுப்பாடு, மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்பு மற்றும் நகர மற்றும் ஊரக வேலைவாய்ப்பு

7. சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி:

மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் நலன் உள்ளிட்ட சமூக நலன், அனாதை இல்லங்கள் மற்றும் குற்றவாளிகள் சீர்திருத்த நிருவாகம், ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் வளர்ச்சி மற்றும் இரவலர் காப்பு இல்லங்கள், மாற்றுத் திறனாளிகள் நலன் மற்றும் சமூக சீர்திருத்தம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டம்

8. உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. பி. பழனியப்பன்:

தொழில்நுட்பக் கல்வி உள்ளிட்ட உயர் கல்வி, மின்னணுவியல், அறிவியல் மற்றும் தொழில்நுட்பவியல்

9. கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜ்:

கூட்டுறவு, புள்ளியியல் மற்றும் முன்னாள் படைவீரர் நலன்

10. உணவுத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. இரா. காமராஜ்:

உணவு, நுகர்பொருட்கள் வழங்கல், நுகர்வோர் பாதுகாப்பு மற்றும் விலைக் கட்டுப்பாடு

11. தொழில் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கமணி:
தொழில்கள், எஃகுக் கட்டுப்பாடு, சுரங்கங்கள் மற்றும் கனிமங்கள் மற்றும் சிறப்பு முயற்சிகள்
12. போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. வி. செந்தில்பாலாஜி:
போக்குவரத்து, நாட்டுடைமை யாக்கப்பட்ட போக்குவரத்து மற்றும் இயக்கூர்திகள் சட்டம்
13. பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. வி. மூர்த்தி:
பால் வளம் மற்றும் பால் பண்ணை வளர்ச்சி
14. வணிக வரி மற்றும் பதிவுத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. எம்.சி. சம்பத்:
வணிக வரிகள், பதிவு மற்றும் முத்திரைத் தாள் சட்டம்
15. வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி:
வேளாண்மை, வேளாண்மைப் பொறியியல், வேளாண் பணிக் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள், தோட்டக் கலை, கரும்புத் தீர்வை, கரும்பு மேம்பாடு மற்றும் தரிசு நில மேம்பாடு

16. நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி:

நகராட்சி நிருவாகம், ஊரக வளர்ச்சி, ஊராட்சிகள் மற்றும் ஊராட்சி ஒன்றியங்கள், வறுமை ஒழிப்புத் திட்டங்கள், ஊரகக் கடன்கள், நகர்ப் பகுதி மற்றும் ஊரகக் குடிநீர் வழங்கல், சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள், பணியாளர் மற்றும் நிருவாகச் சீர்திருத்தம் மற்றும் இலஞ்ச ஒழிப்பு

17. கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. டி.கே.எம். சின்னையா:

கால்நடை பராமரிப்பு

18. கைத்தறி மற்றும் துணிநூல் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திருமதி எஸ். கோகுல இந்திரா:

கைத்தறி மற்றும் துணிநூல்

19. விளையாட்டு மற்றும் இளைஞர் நலத் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு டாக்டர் ச. சுந்தரராஜ்:

இளைஞர் நலன் மற்றும் விளையாட்டு மேம்பாட்டுத் துறை

20. இந்து சமய மற்றும் அறநிலையங்கள் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. பூ. செந்தூர் பாண்டியன்:

இந்து சமய மற்றும் அறநிலையங்கள்

21. சுற்றுலாத் துறை அமைச்சர்

.. மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. சண்முகநாதன்:

சுற்றுலா மற்றும் சுற்றுலா வளர்ச்சிக் கழகம்

22. ஆதி திராவிடர் .. மாண்புமிகு திரு. ந. சுப்ரமணியன்:
மற்றும் பழங்குடியினர்
நலத் துறை
அமைச்சர்
ஆதி திராவிடர் நலன், மலைவாழ்
பழங்குடியினர் மற்றும் கொத்தடிமைத்
தொழிலாளர்கள் நலன்
23. மீன் வளத் துறை .. மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. ஜெயபால்:
அமைச்சர்
மீன் வளம் மற்றும் மீன் வளர்ச்சிக்
கழகம்
24. தகவல் தொழில்நுட்பத் .. மாண்புமிகு திரு. ந. சுப்பிரமணியன்:
துறை அமைச்சர்
தகவல் தொழில்நுட்பம்
25. வருவாய்த் துறை .. மாண்புமிகு திரு. ஆர்.பி. உதயகுமார்:
அமைச்சர்
வருவாய், மாவட்ட வருவாய்
நிருவாகம், துணை ஆட்சியர்கள்,
எடைகள் மற்றும் அளவைகள், கடன்
கொடுத்தல் குறித்த சட்டம்
உள்ளிட்ட கடன் நிவாரணம், சீட்டு
நிதிகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் பதிவு
26. செய்தி மற்றும் .. மாண்புமிகு திரு. கே.டி. ராஜேந்திர
சிறப்புத் திட்டங்கள்
செயலாக்கத் துறை
அமைச்சர்
செய்தி மற்றும் விளம்பரம்,
திரைப்படத் தொழில்நுட்பவியல்
மற்றும் திரைப்படச் சட்டம்,
எழுதுபொருள் மற்றும் அச்சு மற்றும்
அரசு அச்சகம் மற்றும் சிறப்புத்
திட்டங்கள் செயலாக்கம் மற்றும்
தேர்தல் அறிக்கை செயலாக்கம்
27. பள்ளிக் கல்வித் .. மாண்புமிகு திரு. கே.சி. வீரமணி:
துறை அமைச்சர்
பள்ளிக் கல்வி, தொல்பொருளியல்,
தமிழ் ஆட்சி மொழி மற்றும் தமிழ்ப்
பண்பாடு

28.வனத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. எம்.எஸ்.எம். ஆனந்தன்:

வனம்

29.சுற்றுச்சூழல் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. என்.டி. வெங்கடாச்சலம்:

சுற்றுச் சூழல் மற்றும் மாசுக் கட்டுப்பாடு

30.கதர் மற்றும் கிராமத் தொழில்கள் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. தோ.பெ. பூனாட்சி:

கதர் மற்றும் கிராமத் தொழில் வாரியம், பூமிதானம் மற்றும் கிராம தானம்

31.பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு திரு. எஸ். அப்துல் ரஹீம்:

பிற்படுத்தப்பட்டோர், மிகவும் பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சீர்மரபினர் நலன், வெளிநாடுவாழ் இந்தியர்கள், அகதிகள் மற்றும் வெளியேற்றப்பட்டவர்கள், வக்ஃபு உள்ளிட்ட சிறுபான்மையினர் நலன்

32.மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் .. மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்:

மக்கள் நல்வாழ்வு, மருத்துவக் கல்வி மற்றும் குடும்ப நலன்

GOVERNOR AND COUNCIL OF MINISTERS

GOVERNOR – Dr. K. ROSAIAH

MEMBERS OF THE COUNCIL OF MINISTERS

1. Chief Minister .. The Hon. Selvi J Jayalalithaa:

Public, Indian Administrative Service, Indian Police Service, Indian Forest Service, General Administration, District Revenue Officers, Police, Home

2. Minister for Finance and Public Works .. The Hon. Thiru O. Panneerselvam:

Finance, Planning, Legislative Assembly, Elections and Passports, Public Works, Irrigation including Minor Irrigation, Programme Works

3. Minister for Electricity & Prohibition and Excise .. The Hon. Thiru Natham R. Viswanathan:

Electricity, Non-Conventional Energy Development, Prohibition and Excise, Molasses

4. Minister for Housing and Urban Development .. The Hon. Thiru R. Vaithilingam:

Housing, Rural Housing and Housing Development, Slum Clearance Board and Accommodation Control, Town Planning, Urban Development and Chennai Metropolitan Development Authority

5. Minister for Highways & Minor Ports .. The Hon. Thiru Edappadi K. Palaniswami:

Highways & Minor Ports

- 6. Minister for Rural Industries and Labour .. The Hon. Thiru P. Mohan:**
Rural Industries including Cottage Industries and Small Industries, Labour, Population, Employment and Training, Newsprint Control, Census and Urban & Rural Employment
- 7. Minister for Social Welfare and Nutritious Noon Meal Programme .. The Hon. Tmt. B. Valarmathi:**
Social Welfare including Women's and Children's Welfare, Orphanages and Correctional Administration, Integrated Child Development and Beggar Homes, Welfare of the Differently Abled and Social Reforms and Nutritious Noon Meal Programme
- 8. Minister for Higher Education .. The Hon. Thiru P. Palaniappan:**
Higher Education including Technical Education, Electronics, Science and Technology
- 9. Minister for Co-operation .. The Hon. Thiru Sellur K. Raju:**
Co-operation, Statistics and Ex-Servicemen Welfare
- 10. Minister for Food .. The Hon. Thiru R. Kamaraj:**
Food, Civil Supplies, Consumer Protection and Price Control
- 11. Minister for Industries.. The Hon. Thiru P. Thangamani:**
Industries, Steel Control, Mines & Minerals and Special Initiatives

12. Minister for Transport .. The Hon. Thiru V. Senthil Balaji:

Transport, Nationalised Transport, Motor Vehicles Act

**13. Minister for Milk and .. The Hon. Thiru V. Moorthy:
Dairy Development**

Milk and Dairy Development

**14. Minister for .. The Hon. Thiru M.C. Sampath:
Commercial Taxes
and Registration**

Commercial Taxes & Registration and Stamp Act

**15. Minister for .. The Hon. Thiru Agri S.S. Krishnamoorthy:
Agriculture**

Agriculture, Agricultural Engineering, Agro Service Co-operatives, Horticulture, Sugarcane Cess, Sugarcane Development and Waste Land Development

**16. Minister for Municipal .. The Hon. Thiru S.P. Velumani:
Administration, Rural
Development, Law,
Courts and Prisons**

Municipal Administration, Rural Development, Panchayats and Panchayat Unions, Poverty Alleviation Programmes, Rural Indebtedness, Urban and Rural Water Supply, Laws, Courts and Prisons, Personnel and Administrative Reforms and Prevention of Corruption

**17. Minister for Animal .. The Hon. Thiru T.K.M. Chinnayya:
Husbandry**

Animal Husbandry

**18. Minister for Handlooms .. The Hon. Tmt . S. Gokula Indira:
& Textiles**

Handlooms & Textiles

- 19. Minister for Sports and Youth Welfare** .. **The Hon. Dr. S. Sundararaj:**
Youth Welfare and Sports Development Department
- 20. Minister for Hindu Religious and Charitable Endowments** .. **The Hon. Thiru P. Chendur Pandian:**
Hindu Religious and Charitable Endowments
- 21. Minister for Tourism** .. **The Hon. Thiru S.P. Shunmuganathan:**
Tourism, Tourism Development Corporation
- 22. Minister for Adi Dravidar & Tribal Welfare** .. **The Hon. Thiru N. Subramanian:**
Adi Dravidar Welfare, Hill Tribes and Bonded Labour
- 23. Minister for Fisheries** .. **The Hon. Thiru K.A. Jayapal:**
Fisheries and Fisheries Development Corporation
- 24. Minister for Information Technology** .. **The Hon. Thiru N. Subramanian:**
Information Technology
- 25. Minister for Revenue** .. **The Hon. Thiru R.B. Udhaya Kumar:**
Revenue, District Revenue Establishment, Deputy Collectors, Weights and Measures, Debt Relief including legislation on Money lending, Chits, Registration of Companies
- 26. Minister for Information and Special Programmes Implementation** .. **The Hon. Thiru K.T. Rajenthra Bhalaji:**
Information & Publicity, Film Technology and Cinematograph Act, Stationery and Printing and Government Press and Implementation of Special Programmes and Implementation of the Election Manifesto

- 27. Minister for School Education .. The Hon. Thiru K.C. Veeramani:**
School Education, Archaeology, Tamil Official Language and Tamil Culture
- 28. Minister for Forests .. The Hon. Thiru M.S.M. Anandan:**
Forests
- 29. Minister for Environment .. The Hon. Thiru N.D. Venkatachalam:**
Environment and Pollution Control
- 30. Minister for Khadi and Village Industries .. The Hon. Thiru T.P. Poonachi:**
Khadi and Village Industries Board, Boodhan and Gramadhan
- 31. Minister for Backward Classes and Minorities Welfare .. The Hon. Thiru S. Abdul Rahim:**
Backward Classes, Most Backward Classes and Denotified Communities, Overseas Indians, Refugees and Evacuees and Minorities Welfare including Wakf
- 32. Minister for Health .. The Hon. Dr. C. Vijayabaskar:**
Health, Medical Education and Family Welfare



**பேரவைத் தலைவர், துணைத் தலைவர்,
மாற்றுத் தலைவர்கள் மற்றும் முக்கிய அலுவலர்கள்**

பேரவைத் தலைவர்

மாண்புமிகு திரு. ப. தனபால்

பேரவைத் துணைத் தலைவர்

மாண்புமிகு திரு. பொள்ளாச்சி வி. ஜெயராமன்

மாற்றுத் தலைவர்கள்#

திரு. அ. பாப்பா சுந்தரம்

திரு. ஓ.கே. சின்னராஜ்

திரு. கே.பி. அன்பழகன்

திரு. ஆர். சின்னசாமி

திரு. பி.ஜி. நாராயணன்

திரு. சு. குணசேகரன்

செயலாளர்

திரு. அ.மு.பி. ஜமாலுதீன்

- திருமதி கோ. காயத்ரி, பி.எஸ்சி., பி.ஜி.எல். .. கூடுதல் செயலாளர்
- திரு. ப. இராமகிருஷ்ணன், எம்.ஏ., பி.ஜி.எல். .. இணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திரு. நா. வீரராகவன், எம்.ஏ., எம்.பி.ஏ., பி.ஜி.எல்., பி.ஜி.டி.சி.ஏ. .. இணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திரு. பா. அன்பழகன், பி.எஸ்சி., பி.ஜி.எல். .. இணைச் செயலாளர்
- திரு. இரா. பழனிசாமி, பி.ஏ., பி.எல். .. இணைச் செயலாளர்
- திரு. இரா. வெங்கடகிருஷ்ணன், பி.எஸ்சி., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திருமதி மு. சுப்புலட்சுமி, எம்.ஏ., எம்.ஃபில்., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
- திரு. மச. சந்திரமௌலி, எம்.ஏ., பி.காம்., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திரு. க. பூபதி, எம்.ஏ., எம்.ஃபில்., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
- திரு. தி.ஜெ. ஸ்ரீதர், பி.எஸ்சி. .. குழு அலுவலர்
- திரு. வே. ரவிசங்கர், எம்.ஏ., பி.எஸ்சி., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திரு. கி. சீனிவாசன், எம்.ஏ., பி.எஸ்சி., பி.ஜி.எல். .. பேரவைத் தலைவரின் சிறப்பு தனிச் செயலர்
- திரு. து. கணேசன், எம்.ஏ., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)
- திரு. இரா. சந்திரசேகரன், பி.காம்., பி.ஜி.எல்., டி.சி.பி. .. பேரவைத் தலைவரின் சிறப்பு நேர்முக உதவியாளர்
- திரு. ந. இரவிசந்திரன், பி.எஸ்சி., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர் (பதிப்பாளர்)

- திருமதி ச. ஆண்டாள், பி.எஸ்சி., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல். (பதிப்பாளர்)
- திரு. அ. வீரராஜேந்திரன், எம்.ஏ., பி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
- திருமதி க. செந்தாமரை, பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
- திரு. இராமசோ. கிரிதரன், .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஏ., பி.ஜி.எல்.
- திருமதி சி. சகுந்தலா, பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. துணைச் செயலாளர்
- திருமதி லி.ச. வசந்திமலர், எம்.ஏ., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்., எம்.ஏ.
- திரு. பா. சுப்பிரமணியம், .. துணைச் செயலாளர்
பி.காம்., பி.ஜி.எல்.
- திரு. மா. கோபாலகிருஷ்ணன், பி.ஏ. .. குழு அலுவலர்
- திருமதி இரா. சாந்தி, .. துணைச் செயலாளர்
எம்.ஏ., எம்.ஃபில்., பி.ஜி.எல்.
- திரு. ச. ஜெயகணேசன், பி.எஸ்சி., .. துணைச் செயலாளர்
பி.ஜி.எல்.
- திரு. ப. சிவராமன், எம்.ஏ., பி.ஜி.எல். .. தலைமை நிருபர்
- திரு. அ. அய்யன்பெருமாள், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.ஏ., பி.ஜி.எல்.
- திரு. செ. பாண்டியன், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.ஏ., எம்.ஃபில்., பி.எல்.
- திரு. வெ. கலைராஜன், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.ஏ., பி.எட்., பி.எல்.
- திரு. மு. ஆதிசேஷன், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.காம்., பி.எட்., எல்.எல்.பி.
- திரு. ப. பதங்குமார், .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.எஸ்சி., பி.எட்., பி.எல்.

திரு. மு. கருணாநிதி, பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. சார்புச் செயலாளர்

திருமதி பி. தேன்மொழி, எம்.ஏ., .. சார்புச் செயலாளர்
எம்.ஃபில்., பி.எல்.

திருமதி டி.வி. ஜெயமூர், பி.ஏ., பி.ஜி.எல். .. சார்புச் செயலாளர்

திரு. வ. பூபாலன், பி.காம்., பி.ஜி.எல். .. தலைமை நிருபர்

திருமதி மூர். மூர்வித்யா, பி.எஸ்சி., .. தலைமை நிருபர்
பி.ஜி.எல்.

திருமதி சி. சாந்தா, எம்.காம்., .. தலைமை நிருபர்
பி.ஜி.எல்., டி.சி.பி.



பேரவை உறுப்பினர்கள்
(அகர வரிசைப்படி)
பெயர்களும் தொகுதிகளும்

1. அக்ரி எஸ்.எஸ். கிருஷ்ணமூர்த்தி, திரு. - கலசப்பாக்கம்
2. அசோக், திரு. எம்.கே. - வேளச்சேரி
3. அண்ணாதுரை, திரு. இரா. - மதுரை தெற்கு
4. அப்துல் ரஹீம், திரு. எஸ். - ஆவடி
5. அரங்கநாதன், திரு. ஆக. - கீழ்பெண்ணாத்தூர்
6. அருண் சுப்பிரமணியன், திரு. மு. - திருத்தணி
7. அருண் பாண்டியன், திரு. செ. - பேராவூரணி
8. அருள்செல்வன், திரு. ஆர். - மயிலாடுதுறை
9. அழகாபுரம் ஆர். மோகன்ராஜ், திரு. - சேலம் வடக்கு
10. அழகுவேலு, திருமதி க. - கள்ளக்குறிச்சி (செ.வ.)
11. அனிதா ஆர். ராதாகிருஷ்ணன், திரு. - திருச்செந்தூர்
12. அன்பழகன், திரு. க. - கும்பகோணம்
13. அன்பழகன், திரு. கே.பி. - பாலக்கோடு
14. அன்பழகன், திரு. ஜெ. - சேப்பாக்கம்-
திருவல்லிக்கேணி
15. அஸ்லம் பாஷா, திரு. அ. - ஆம்பூர்
16. ஆறுக்குட்டி, திரு. வி.சி. - கவுண்டம்பாளையம்
17. ஆறுமுகம், திரு. எம். - வால்பாறை (செ.வ.)
18. ஆனந்தன், திரு. எம்.எஸ்.எம். - திருப்பூர் வடக்கு
19. இந்திராகாந்தி, திருமதி த. - துறையூர் (செ.வ.)

20. இராமகிருஷ்ணன், திரு. நா. .. கம்பம்
21. இராமச்சந்திரன், திரு. டி. .. தளி
22. இராமலிங்கம், திரு. கே.வி. .. ஈரோடு மேற்கு
23. இராஜி, திரு. வி.எஸ். .. செய்யூர் (செ.வ)
24. இராஜேந்திரன், திரு. இரா. .. குறிஞ்சிப்பாடி
25. இராஜேந்திரன், திரு. பி.ஜி. .. ஆலங்குளம்
26. உதயகுமார், திரு. ஆர்.பி. .. சாத்தூர்
27. உலகநாதன், திரு. கே. .. திருத்துறைப்பூண்டி (செ.வ)
28. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி, திரு. .. எடப்பாடி
29. கடம்பூர் ராஜு, திரு. .. கோவில்பட்டி
30. கணிதா சம்பத், திருமதி எஸ். .. மதுராந்தகம் (செ.வ)
31. கணேசன், திரு. பா. .. உத்திரமேரூர்
32. கணேஷ்குமார், திரு. அ. .. செஞ்சி
33. கதிரவன், திரு. பி.வி. .. உசிலம்பட்டி
34. கந்தன், திரு. கே.பி. .. சோழிங்கநல்லூர்
35. கருணாநிதி, திரு. மு. .. திருவாரூர்
36. கருப்பசாமி, திரு. ஏ.ஏ. .. அவினாசி (செ.வ)
37. கருப்பையா, திரு. பழ. .. துறைமுகம்
38. கருப்பையா, திரு. மு.வீ. .. சோழவந்தான் (செ.வ)
39. கலை அரசு, திரு. ம. .. அணைக்கட்டு
40. கலைராஜன், திரு. வி.பி. .. தியாகராய நகர்
41. காமராஜ், திரு. இரா. .. நன்னிலம்
42. காமராஜ், திரு. என்.வி. .. வேதாரண்யம்

43. காமராஜ், திரு. செ. .. கிருஷ்ணராயபுரம் (செ.வ)
44. கார்த்திக் தொண்டைமான், திரு.. புதுக்கோட்டை
45. கிட்டுசாமி, திரு. ஆர்.என். .. மொடக்குறிச்சி
46. கிருஷ்ணசாமி, டாக்டர் க. .. ஒட்டப்பிடாரம் (செ.வ)
47. கிருஷ்ணமூர்த்தி, திரு. கொ.எ. .. பர்கூர்
48. கிருஷ்ணன், திரு. கு.ப. .. ஆலங்குடி
49. கிருஷ்ணன், திரு. சி. .. ஓமலூர்
50. குணசீலன், திரு. வே. .. வந்தவாசி (செ.வ)
51. குணசேகரன், திரு. சு. .. சிவகங்கை
52. குணசேகரன், திரு. ம. .. மானாமதுரை (செ.வ)
53. குப்பன், திரு. கே. .. திருவொற்றியூர்
54. குமரகுரு, திரு. இரா. .. உளுந்துர்பேட்டை
55. குரு என்கிற குருநாதன், திரு. ஜெ. .. ஜெயங்கொண்டம்
56. கோகுல இந்திரா, திருமதி எஸ். .. அண்ணா நகர்
57. கோபால்சாமி, திரு. க. .. ராஜபாளையம்
58. கோபிநாத், திரு. கே. .. ஓசூர்
59. சக்கரபாணி, திரு. அர. .. ஒட்டன்சத்திரம்
60. சக்தி, திருமதி ம. .. சீர்காழி (செ.வ)
61. சண்முகநாதன், திரு. எஸ்.பி. .. ஸ்ரீவைகுண்டம்
62. சண்முகம், திரு. சி.வி. .. விழுப்புரம்
63. சண்முகவேலு, திரு. சி. .. மடத்துக்குளம்
64. சந்திரகுமார், திரு. வி.சி. .. ஈரோடு கிழக்கு
65. சந்திரசேகர், திரு. ஆர். .. மணப்பாறை

66. சம்பத், திரு. எம்.சி. . கடலூர்
67. சம்பத்துமார், திரு. கோவி. . வாணியம்பாடி
68. சம்பத்துமார், திரு. ப. . திருச்செங்கோடு
69. சரத்துமார், திரு. ரா. . தென்காசி
70. சரோஜா, திருமதி பெ. . ஏற்காடு (ஆ.வா.)
71. சவுந்தரராசன், திரு. அ. . பெரம்பூர்
72. சாந்தி, திருமதி ஆர். . சேந்தமங்கலம் (ஆ.வா.)
73. சாமி, திரு. ஆர். . மேலூர்
74. சிவக்கொழுந்து, திரு. ப. . பண்ணுட்டி
75. சிவசங்கர், திரு. எஸ்.எஸ். . குன்னம்
76. சிவசுப்பிரமணியன், திரு. எம்.பி.எஸ். . நெய்வேலி
77. சிவபதி, திரு. என்.ஆர். . முகிறி
78. சின்னசாமி, திரு. ஆர். . சிங்காநல்லூர்
79. சின்னராஜ், திரு. ஓ.கே. . மேட்டுப்பாளையம்
80. சின்னையா, திரு. டி.கே.எம். . தாம்பரம்
81. சீனிவாசன், திரு. ஆர். . ஆற்காடு
82. சுந்தரம், திரு. பி.எஸ். . பவானிசாகர் (செ.வ)
83. சுந்தரராஜ், டாக்டர் ச. . பரமக்குடி (செ.வ)
84. சுந்தர்ராஜன், திரு. ஆர். . மதுரை மத்தி
85. சுபா, திருமதி ர. . கெங்கவல்லி (செ.வ)
86. சுப்பிரமணியன், திரு. ந. . செய்யாறு
87. சுப்பையா, திரு. இ. . அம்பாசமுத்திரம்
88. சுப்ரமணியன், திரு. ந. . கந்தர்வகோட்டை (செ.வ)

89. சுரேஷ்குமார், திரு. டி. .. செங்கம் (செ.வ.)
90. செங்குட்டுவன், திரு. டி. .. வேப்பனஹள்ளி
91. செங்கோட்டையன், திரு. கே.ஏ. .. கோபிசெட்டிப்பாளையம்
92. செந்தமிழன், திரு. ஞா. .. சைதாப்பேட்டை
93. செந்தில்குமார், திரு. எஸ். .. திருவெறும்பூர்
94. செந்தில்பாலாஜி, திரு. வி. .. கூநர்
95. செந்தூர் பாண்டியன், திரு. பூ. .. கடையநல்லூர்
96. செல்லப்பாண்டியன், திரு. சி.த. .. தூத்துக்குடி
97. செல்லூர் கா. ராஜு, திரு. .. மதுரை மேற்கு
98. செல்வம், திரு. எஸ்கே. .. வீரபாண்டி
99. செல்வராஜு, திரு. எம்.கே. .. சேலம் தெற்கு
100. செல்வி ராமஜெயம், திருமதி .. புவனகிரி
101. செழியன், முனைவர் கோவி. .. திருவிடைமருதூர் (செ.வ.)
102. சேகர், திரு. சி.எச். .. கும்மிடிப்பூண்டி
103. சோமசுந்தரம், திரு. வி. .. காஞ்சிபுரம்
104. சோழன் சித. பழனிச்சாமி, திரு. .. காரைக்குடி
105. சௌந்தரபாண்டியன், திரு. அ. .. லால்குடி
106. டில்லி பாபு, திரு. ப. .. அரூர் (செ.வ.)
107. தங்கமணி, திரு. பி. .. குமாரபாளையம்
108. தங்கம் தென்னரசு, திரு. .. திருச்சுழி
109. தங்கவேலன், திரு. சுப. .. திருவாடணை
110. தங்கவேல், திரு. கே. .. திருப்பூர் தெற்கு
111. தமிழரசன், திரு. கா. .. மதுரை கிழக்கு

112. தமிழரசன், முனைவர் செ.கு. .. கீழ்வைத்திணான்குப்பம் (செ.வ)
113. தமிழகன், திரு. க. .. திட்டக்குடி (செ.வ)
114. தமிழ்ச்செல்வன், திரு. இரா. .. பெரம்பலூர் (செ.வ)
115. தமிழ்ச்செல்வன், திரு. தங்க. .. ஆண்டிப்பட்டி
116. தனபால், திரு. ப. .. ராசிபுரம் (செ.வ)
117. தனியரசு, திரு. உ. .. பரமத்தி வேலூர்
118. தன்சிங், திரு. ப. .. பல்லாவரம்
119. தாமோதரன், திரு. செ. .. கிணத்துக்கடவு
120. திராவிடமணி, திரு. மு. .. கூடலூர் (செ.வ)
121. தினகரன், திரு. க. .. சூலூர்
122. துரைக்கண்ணு, திரு. இரா. .. பாபநாசம்
123. துரைசாமி என்கிற சேலஞ்சர் .. கோயம்புத்தூர் தெற்கு
துரை, திரு. ரா.
124. துரைமுருகன், திரு. .. காட்பாடி
125. துரையப்பா, டாக்டர் ச. .. வாசுதேவநல்லூர் (செ.வ)
126. நஞ்சப்பன், திரு. ந. .. பெண்ணாகரம்
127. நடராஜ், திரு. என்.எஸ்.என். .. காங்கேயம்
128. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன், திரு. .. நத்தம்
129. நயினார் நாகேந்திரன், திரு. .. திருநெல்வேலி
130. நல்லதம்பி, திரு. கு. .. எழும்பூர் (செ.வ)
131. நாகராஜன், திரு. கே.பி. .. மயிலம்
132. நாகைமாலி, திரு. வீ.பி. .. கீழ்வேளூர் (செ.வ)
133. நாஞ்சில் முருகேசன், திரு. அ. .. நாகர்கோவில்
134. நாராயணன், திரு. ஆ. .. நாங்குநேரி

135. நாராயணன், திரு. பி.ஜி. .. பவானி
136. நீலகண்டன், திரு. வ. .. திரு.வி.க. நகர் (செ.வ.)
137. பச்சைமால், திரு. கே.டி. .. கன்னியாகுமரி
138. பரஞ்ஜோதி, திரு. மு. .. திருச்சிராப்பள்ளி மேற்கு
139. பரமசிவம், திரு. கே.பி. .. பல்லடம்
140. பவுன்ராஜ், திரு. சு. .. பூம்புகார்
141. பழனிசாமி, திரு. கே.சி. .. அரவக்குறிச்சி
142. பழனிச்சாமி, திரு. ச. .. வேடசந்தூர்
143. பழனியப்பன், திரு. பி. .. பாப்பிரெட்டிப்பட்டி
144. பன்னீர்செல்வம், திரு. ஓ. .. போடிநாயக்கனூர்
145. பாண்டியராஜன், திரு. க. .. விருதுநகர்
146. பாபு முருகவேல், திரு. ரம. .. ஆரணி
147. பாப்பா சுந்தரம், திரு. அ. .. குளித்தலை
148. பார்த்தசாரதி, திரு. ப. .. விருகம்பாக்கம்
149. பார்த்திபன், திரு. எஸ்.ஆர். .. மேட்டூர்
150. பாலகிருஷ்ணன், திரு. க. .. சிதம்பரம்
151. பாலபாரதி, செல்வி கே. .. திண்டுக்கல்
152. பாஸ்கர், திரு. அ. .. தருமபுரி
153. பாஸ்கர், திரு. கே.பி.பி. .. நாமக்கல்
154. பிரபாகர், திரு. ஜே.சி.டி. .. வில்லிவாக்கம்
155. பிரின்ஸ், திரு. ஜே.ஜி. .. குளச்சல்
156. பீம்ராவ், திரு. க. .. மதுரவாயல்
157. புத்திசந்திரன், திரு. .. உதகமண்டலம்

158. புஷ்ப லீலா ஆல்பன், .. பத்மநாபபுரம்
டாக்டர் (திருமதி)
159. பூனாட்சி, திரு. தோ.பெ. .. மணச்சநல்லூர்
160. பெரியகருப்பன், திரு. கே.ஆர். .. திருப்பத்தூர்
161. பெரியசாமி, திரு. இ. .. ஆத்தூர்
162. பெருமாள், திரு. இரா. .. ஸ்ரீபெரும்புதூர் (செ.வ)
163. பொள்ளாச்சி வி. ஜெயராமன், திரு. .. உடுமலைப்பேட்டை
164. பொன்னுசாமி, திரு. கே. .. தாராபுரம் (செ.வ)
165. பொன்னுப்பாண்டி, திரு. வெ. .. ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் (செ.வ)
166. போஸ், திரு. ஏ.கே. .. மதுரை வடக்கு
167. மணிமாறன், திரு. இரா. .. பூந்தமல்லி (செ.வ)
168. மணிவேல், திரு. துரை. .. அரியலூர்
169. மலரவன், திரு. தா. .. கோயம்புத்தூர் வடக்கு
170. மனோகரன், திரு. ஆர். .. திருச்சிராப்பள்ளி
கிழக்கு
171. மனோகரன், திரு. சு. .. திருப்போரூர்
172. மனோகர், திரு. பி.ஆர். .. சோலிங்கர்
173. மனோராஞ்சிதம், திருமதி .. ஊத்தங்கரை (செ.வ)
174. மாதேஸ்வரன், திரு. சு. .. ஆத்தூர் (செ.வ)
175. மார்க்கண்டேயன், திரு. கு.வ. .. விளாத்திகுளம்
176. முத்துகருப்பண்ணசாமி,
திரு. எம்.கே. .. பொள்ளாச்சி
177. முத்துக்குமார், திரு. வி. .. விருத்தாசலம்
178. முத்துசெல்வி, திருமதி ச. .. சங்கரன்கோவில் (செ.வ)

179. முத்துராமலிங்கம், திரு. ம. .. திருமங்கலம்
180. முருகன், திரு. மு. .. முதுகுளத்தூர்
181. முருகுமாறன், திரு. என். .. காட்டுமன்னார்கோவில்
(செ.வ.)
182. முருகேசன், திரு. து. .. செங்கல்பட்டு
183. முனுசாமி, திரு. கே.பி. .. கிருஷ்ணகிரி
184. முஹம்மத்ஜான், திரு. அ. .. இராணிப்பேட்டை
185. மூர்த்தி, திரு. வி. .. மாதவரம்
186. மைக்கேல் ராயப்பன், திரு. சி. .. ராதாபுரம்
187. மைதீன்கான், திரு. டி.பி.எம். .. பாளையங்கோட்டை
188. மோகன், திரு. ப. .. சங்கராபுரம்
189. ரமணா, திரு. பி.வி. .. திருவள்ளூர்
190. ரமணீதரன், திரு. எஸ்.எஸ். .. அந்தியூர்
191. ரமேஷ், திரு. கா.கோ. .. திருப்பத்தூர்
192. ரவி, திரு. ச. .. அரக்கோணம் (செ.வ.)
193. ராமசாமி, திரு. ஆ. .. நிலக்கோட்டை (செ.வ.)
194. ராமச்சந்திரன், திரு. கா. .. குன்னூர்
195. ராமமூர்த்தி, திரு. ஆர். .. விக்கிரவாண்டி
196. ராஜநாயகம், திரு. மு. .. அறந்தாங்கி
197. ராஜலட்சுமி, திருமதி ஆர். .. மயிலாப்பூர்
198. ராஜா, திரு. ஏ.கே.டி. .. திருப்பரங்குன்றம்
199. ராஜா, திரு. டி.ஆர்.பி. .. மன்னார்குடி
200. ராஜா, திரு. பொன். .. பொன்னேரி (செ.வ.)

201. ராஜேந்திர பாலாஜி, திரு. கே.டி. .. சிவகாசி
202. ரெங்கசாமி, திரு. எம். .. தஞ்சாவூர்
203. ரெங்கராஜன், திரு. என்.ஆர். .. பட்டுக்கோட்டை
204. ரெத்தினசாமி, திரு. மு. .. திருவையாறு
205. லாசர், திரு. ஏ. .. பெரியகுளம் (செ.வ.)
206. லிங்கமுத்து, திரு. கு. .. குடியாத்தம் (செ.வ.)
207. வளர்மதி, திருமதி பா. .. ஆயிரம் விளக்கு
208. விஜயகாந்த், திரு. .. ரிஷிவந்தியம்
209. விஜயதரணி, திருமதி எஸ். .. விளவங்கோடு
210. விஜயபாஸ்கர், டாக்டர் சி. .. விராலிமலை
211. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி, .. சங்கரி
திருமதி ப.
212. விஜய், டாக்டர் வி.எஸ். .. வேலூர்
213. வீரமணி, திரு. கே.சி. .. ஜோலார்பேட்டை
214. வெங்கடாச்சலம், திரு. என்.டி. .. பெருந்துறை
215. வெங்கடாஜலம், திரு. கோ. .. சேலம் மேற்கு
216. வெங்கடேசன், திரு. எல். .. திருக்கோவிலூர்
217. வெங்கட்ராமன், திரு. விஎன்பி. .. ஆலந்தூர்
218. வெற்றிவேல், திரு. பு. .. டாக்டர் இராதாகிருஷ்ணன்
நகர்
219. வேணுகோபாலு, திரு. கே.எஸ்.என். .. பழனி
220. வேதாச்சலம், திரு. எஸ். .. அம்பத்தூர்
221. வேலு, திரு. எ.வ. .. திருவண்ணாமலை
222. வேலுமணி, திரு. எஸ்.பி. .. தொண்டாமுத்தூர்

223. வைகைச்செல்வன், முனைவர் .. அருப்புக்கோட்டை
224. வைத்திலிங்கம், திரு. ஆர். .. ஓரத்தநாடு
225. வைரமுத்து, திரு. பி.கே. .. திருமயம்
226. ஜவாஹிருல்லா, முனைவர் எம்.எச். .. இராமநாதபுரம்
227. ஜாண் ஜேக்கப், திரு. எஸ். .. கிள்ளியூர்
228. ஜானகிராமன், திரு. ஜி. .. வானூர் (செ.வ)
229. ஜெயக்குமார், திரு. டி. .. இராயபுரம்
230. ஜெயசுதா, திருமதி எல். .. போளூர்
231. ஜெயபால், திரு. கே.ஏ. .. நாகப்பட்டினம்
232. ஜெயலலிதா, செல்வி ஜெ. .. ஸ்ரீரங்கம்
233. ஸ்டாலின், திரு. மு.க. .. கொளத்தூர்
234. ஹரிதாஸ், டாக்டர் த. .. திண்டிவனம் (செ.வ)
235. நான்சி ஆன் சிந்தியா பிரான்சிஸ், .. நியமனம்
டாக்டர் (திருமதி)

பேரவை நடவடிக்கைகளில் பங்குகொள்ள உரிமை பெற்றவர்

- திரு. ஏ.எல். சோமையாஜி .. மாநில அரசுத் தலைமை
வழக்குரைஞர்



தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை

ஐய, ஆடி 26, திருவள்ளூர் ஆண்டு-2045

2014 ஆகஸ்ட் 11, திங்கட்கிழமை

சென்னை, புனித ஜார்ஜ் கோட்டையிலுள்ள சட்டமன்றப் பேரவை மண்டபத்தில் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் **திரு. ப. தனபால்** அவர்கள் தலைமையில் காலை 10-00 மணியளவில் பேரவை கூடியது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்:

“மாறுபாடு இல்லாத உண்டி மறுத்துண்ணின் ஊறுபாடு இல்லை உயிர்க்கு.”

தன் உடலுக்கு ஏற்காத உணவை விலக்கி, அளவோடு உண்ண வேண்டும். அவ்வாறு பசி அறிந்து, அளவோடு உண்டு வாழ்பவருடைய உடலில் உயிர் வாழ்வதற்குத் தடையாக இருக்கும் நோய்கள் உண்டாகா.

1. வினாக்கள்-விடைகள்

உடுக்குறியிட்ட வினாக்கள்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள். வினா வரிசை எண் 390, மாண்புமிகு ஆறுப்பினர் திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி, மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

390—

கதவண்ண

***43207—திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி:**

மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(அ) மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கருவேலம்பாளையத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டம், ஜேடர்பாளையத்திற்கும் இடையே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே கதவணை அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன், மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்களின் மேலான அனுமதியோடு திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

(அ) மற்றும் (ஆ) மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கருவேலம்பாளையத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டம், ஜேடர்பாளையத்திற்கும் இடையே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே, பவானி கட்டளை கதவணை மின் திட்டங்கள் பகுதி-II இல், ஒவ்வொன்றும் தலா 2x5 மெகா வாட் நிறுவுதிறன் கொண்ட 4 கதவணை மின் திட்டங்கள் நிறுவ உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த 4 திட்டங்களில் முதல் திட்டமான மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கருவேலம்பாளையத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டம், ஜேடர்பாளையத்திற்கும் இடையே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே பவானி கட்டளை கதவணை மின் திட்டம், ஏறத்தாழ 120 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டில் அமைக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதற்கான விரிவான திட்ட அறிக்கை (Detailed Project Report) தயாரிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்திற்குத் தேவையான ஒப்புதல் பெறப்பட்டு, மூன்றாண்டு காலங்களில் பணிகள் முடிக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி அவர்கள்.

திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இருண்ட தமிழகத்தை ஒளிபெறச் செய்தவர், நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த மைனாரிட்டி தி.முக. ஆட்சியில், தமிழ்நாடு மின்சார வாரியம் இருளிலே மூழ்கித் தள்ளாடியது. மைனாரிட்டி தி.முக. ஆட்சியில் முதலமைச்சராக இருந்த திரு. கருணாநிதியும், மின்சாரத் துறை அமைச்சராக இருந்த திரு. ஆற்காடு வீராசாமியும் இதுகுறித்து எந்த முயற்சியும் எடுக்காமல், மானாட, மயிலாட பார்ப்பதிலும்,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரைப்படங்களுக்குக் கதை, வசனம் எழுதுவதிலும் காலத்தைக் கழித்தார்கள். ஏற்கெனவே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆட்சிக்கு காலத்தில் கொண்டுவந்த திட்டங்கள், கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியில் கிடப்பிலே போடப்பட்டன. ஆனால், மூன்றாவது முறையாகத் தமிழ்நாடு முதலமைச்சராகப் பொறுப்பேற்ற, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், அந்தத் திட்டங்களையெல்லாம் இன்றைக்குச் செயல்படுத்தியும், புதிய திட்டங்களை உருவாக்கியும் தமிழ்நாடு மின்சாரத் துறையை மீட்டெடுத்திருக்கிறார்கள். ஈரோடு மாவட்டம், மொடக்குறிச்சி தொகுதியில் கருவேலம்பாளையத்திற்கும், ஜோடர்பாளையத்திற்கும் இடையிலே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே கதவணை அமைக்கும் திட்டம் அம்மா அவர்களால் அறிவிக்கப்பட்ட திட்டமாகும். இப்போது மாண்புமிகு மின்சாரத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், அந்த மின் திட்டம் துவக்கப்படும் என்று அறிவித்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு மின்சாரத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மொடக்குறிச்சி தொகுதி மக்களின் சார்பாக என்னுடைய மனமாரந்த நன்றியினை இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், அந்தக் கதவணை வழியாக இருசக்கர வாகனங்கள் மட்டும் செல்கின்ற வகையில் திட்டம் செயலாக்கப்பட்டிருக்கின்றது. அந்தப் பாதையை கனரக வாகனங்கள் செல்கின்ற வகையிலே, பேருந்துகள் செல்கின்ற வகையிலே அகலப்படுத்திக் கொடுக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விக்ரமநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே, பவானி கட்டளை கதவணைத் திட்டம்-4 மற்றும் ஈரோடு மாவட்டம், கருவேலம்பாளையத்திற்கும் நாமக்கல் மாவட்டம், ஜோடர்பாளையத்திற்கும் இடையே பவானி கட்டளை கதவணைத் திட்டம்-4 என இப்போது 2x5 மெகா வாட் திறன் கொண்ட அலகுகளுடன், 10 மெகா வாட் திறன் கொண்ட மின் உற்பத்தி அங்கே தொடங்கப்படவிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்டுக் கொண்டதற்கிணங்க, அந்தக் கதவணைத்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டத்திலே இரண்டு ஆற்றைக் கடக்கின்றபோது, அங்கே சிறிய வாகனங்கள், இலகு ரக வாகனங்கள் மட்டும் செல்வதற்கு ஏற்பாடு செய்யத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. அங்கு கனரக வாகனங்கள் செல்வதற்குண்டான வசதியை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டுமென்று கேட்டிருக்கிறார்கள். இப்பொழுது போடப்பட்டிருக்கின்ற அந்தக் கதவணைத் திட்டத்தில், இலகு ரக வாகனங்கள் மட்டும் செல்வதற்குண்டான மதிப்பீடு தயார் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. கனரக வாகனங்கள் செல்கின்ற அளவுக்கு, கதவணைத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்துகின்றபோது, மதிப்பீட்டுத் தொகை கூடுதலாகும். இத்திட்டத்திற்கான விரிவான திட்ட அறிக்கை தயார் செய்யும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. கனரக வாகனங்கள் செல்வதற்கேற்ற வகையில், திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்கு வேண்டிய ஆய்வுகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று விரிவான திட்ட அறிக்கை தயார் செய்பவர்களிடம் கேட்டுக்கொண்டு, அதனடிப்படையில், சாத்தியக் கூறுகள் இருப்பின், நிதிநிலைக்கேற்ப, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கையை நிறைவேற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து, மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, அவர்களின் ஆணையைப் பெற்று, உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 10-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி அவர்கள்.

திரு. ஆர்.என். கிட்டுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்தப் பாதையை அகலப்படுத்துகின்றபொழுது, ஈரோடு மாவட்டத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டத்திற்கும் இடையே போக்குவரத்துக்கு, பொது மக்களுக்கு பெரும் வசதியாக இருக்கும். அங்கிருந்து சேலம் மாவட்டத்திற்குச் செல்வதற்கும், நாமக்கல் மாவட்டத்திலே இருக்கின்ற பரமத்திவேலூர், வேலாயுதம்பாளையம், நாமக்கல் போன்ற ஊர்களுக்குச் செல்வதற்கும் மிக வசதியாக இருக்கும். இப்பொழுது அங்கே செல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், கொடுமுடி வழியாகத்தான் செல்ல வேண்டும். அப்படிச் செல்கின்றபோது, 40 கிலோ மீட்டருக்கு மேல் அதிகமான தூரம் இருக்கிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கருணைப் பார்வைக்கு எடுத்துச் சென்று, உரிய

2014 ஆகஸ்ட் 11]

நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்று அறிவித்தமைக்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஓ.கே. சின்னராஜ் அவர்கள். (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு அமைச்சர், மாண்புமிகு உறுப்பினர் நன்றி சொல்லிவிட்டார்.

திரு. ஓ.கே. சின்னராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை வணங்கி, எனது மேட்டுப்பாளையம் நகராட்சிப் பகுதியை ஒட்டிச் செல்கிற பவானி ஆற்றின் குறுக்கே அம்மா அவர்களின் கடந்த ஆட்சிக் காலத்திலே, 2005-லே 2 கதவணைத் திட்டங்கள் துவக்கப்பட்டு பணிகள் வேகமாக நடந்தன. அதற்குப் பின்னாலே ஐந்தாண்டுகாலம் தி.மு.க. ஆட்சியிலே அதைக் கிடப்பிலே போட்டுவிட்டார்கள். அதற்குப் பின்னால் அம்மா அவர்கள், இந்த மூன்றாண்டு காலத்திலே, போர்க்கால அடிப்படையிலே அந்தத் திட்டத்தை நிறைவேற்றியதன் காரணமாக, இன்றைக்கு ஒரு கதவணைத் திட்டத்தில் மட்டும் மின் உற்பத்தி செய்யப்பட்டு வருகிறது. இன்னும் ஒரு மின் உற்பத்தித் திட்டம் பயனுக்கு வருகிற நிலையில் இருக்கிறது. ஒரு கதவணைக்கு ரூ.140 கோடி என்ற விதத்திலே ரூ.250 கோடி மதிப்பீட்டிலே துவக்கப்பட்ட திட்டம், இன்றைக்கு முடிவடையும் தருவாயிலே உள்ளது. ஆகவே, அந்தத் திட்டங்களை தமிழகத்தின் விடிவெள்ளியாக விளங்குகிற மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் திருக்கரத்தால் விரைவிலே துவக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மேலும், குன்னூர் அணையிலிருந்து மேட்டுப்பாளையம் வருகிற வழியிலே பவானி ஆற்றின் பிற பகுதிகளிலே தடுப்பணைகளைக் கட்டி, அதன் மூலமாக மின் உற்பத்தி செய்வதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுப்பார்களா என தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் குறிப்பிட்ட அந்தக்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

கதவணை மின் திட்டம் ஏற்கெனவே மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்திலே திட்டமிடப்பட்டு, இடையிலே கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியிலே காலதாமதப்படுத்தப்பட்டது. இப்போது மீண்டும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஆட்சிப் பொறுப்புக்கு வந்த பின்னர், அந்தத் திட்டத்தை விரைவாகச் செயல்படுத்தி, நிறைவேற்றி முடித்திருக்கிறார்கள். மற்றொரு கதவணைத் திட்டத்தையும் விரைவாக முடிக்க, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு உறுதியான நடவடிக்கை எடுத்து, விரைவாக நிறைவேற்றும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதுமட்டுமல்ல, ஏற்கெனவே, பவானி ஆற்றின் குறுக்கே பவானி ஆறு கூடுமிடத்திற்குக் கீழே 10 மெகா வாட் திறன் கொண்ட 3 கதவணைத் திட்டங்கள் வெற்றிகரமாக நிறைவேற்றப்பட்டு, 30 மெகா வாட் மின்சாரம் கிடைத்துக்கொண்டிருக்கிறது. பகுதி 1, பகுதி 2, பகுதி 3 ஆகிய கதவணைத் திட்டங்கள் ஏற்கெனவே முடிவடைந்திருக்கின்றன. இப்பொழுது, மாண்புமிகு அம்மாவினுடைய ஆணையின்பேரில், நான்கு புதிய கதவணைத் திட்டங்களை உருவாக்குவதற்கு கருத்துருக்கள் பரிசீலிக்கப்பட்டு வருகின்றன. அதிலே ஒன்றுதான், ஈரோடு மாவட்டம், கருவேலம்பாளையத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டம், ஜேடர்பாளையத்திற்கும் இடையே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே கதவணை அமைக்கும் திட்டமாகும். இந்தத் திட்டத்தை, இந்த ஆண்டிலே எடுத்துக்கொள்வதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கைகளை தமிழ்நாடு மின்சார வாரியம் எடுத்து வருகின்றது. அதற்கான ஆய்வுப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

முற்பகல் 10-10

இதற்கு அடுத்த கட்டமாக, பவானி கட்டளை கதவணைத் திட்டம் 5 ஊஞ்சலூர் அருகிலும்; பவானி கட்டளை கதவணைத் திட்டம் 6 தவிட்டுப்பாளையம் அருகிலும்; பவானி கட்டளை கதவணைத் திட்டம் 7 நன்னியூர் அருகிலும்; ஒவ்வொன்றும் தலா 10 மெகா வாட் நிறுவதற்கு கொண்ட மொத்தம் 40 மெகா வாட் மின் திட்டங்கள் நிறுவுவதற்கு உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுகின்றபோது, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டுள்ள அந்தக் கதவணைத் திட்டத்தையும் ஆய்வு செய்து, அந்த ஆய்வின் அடிப்படையிலே, நிதிநிலைக்கு ஏற்ப, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, உரிய ஆணைகள் பெற்று, அந்தத்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கைகளை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு எடுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. உ. தனியரசு அவர்கள்.

திரு. உ. தனியரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மூலக் கேள்வி மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கருவேலம்பாளையத்திற்கும், நாமக்கல் மாவட்டம், ஜேடர்பாளையத்திற்கும் இடையே காவேரி ஆற்றின் குறுக்கே கதவணை அமைப்பது குறித்தது. என்னுடைய பரமத்திவேலூர் சட்டமன்றத் தொகுதியில்தான் ஜேடர்பாளையம் இருக்கின்றது. மக்கள் அடர்த்தியாக வாழ்கின்ற பகுதி அது. குறிப்பாக, காவேரி ஆற்றோர விவசாயிகளும், விவசாயம் சார்ந்த தொழிலாளர்களும் அந்தப் பகுதியில் மிக அடர்த்தியாக வாழ்ந்து வருகின்றார்கள். கனரக வாகனங்கள் செல்லக்கூடிய அளவுக்கு அந்தக் கதவணையினுடைய பாலத்தின் அகலத்தை விரிவுபடுத்த வேண்டுமென்று, நாமக்கல் மாவட்ட மக்கள் நீண்டநாட்களாக கோரிக்கை வைத்து வருகிறார்கள். இந்தக் கோரிக்கையையும் கதவணை அமைச்சுக் கோரும் கோரிக்கையோடு இணைத்து பரிவோடு பரிசீலிக்க வேண்டுமாய் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைப் பணிவன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்தப் பகுதியிலே வருங்காலத்தில் அமைக்கப்பட வேண்டிய திட்டங்கள் குறித்துச் சொன்னேன். ஊஞ்சலூர் அருகிலும், தவிட்டுப்பாளையம் அருகிலும், நன்னியூர் அருகிலும் கதவணைகள் அமைக்கப்படவிருக்கின்றன.

பொதுவாகவே, கதவணை மின் திட்டத்தைப் பொறுத்தவரையிலே, சாதாரணமாக ஒரு மெகா வாட் மின்சாரத்திற்கு இரண்டு மடங்கு கூடுதல் செலவாகும். பொருளாதாரரீதியாகப் பார்த்தால், இதிலே நமக்கு இலாபம் இருக்காது. அது நமக்கு சாத்தியமாக இருக்காது. இருந்தாலும்கூட, அந்தத் திட்டம் பொது மக்களுக்கு மட்டுமின்றி, விவசாயத்திற்கும் பயன்படுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அதேபோல, போக்குவரத்து வசதியைப் பொறுத்தவரையில், இந்தப் பகுதியிலேயிருந்து காவேரி ஆற்றைக் கடப்பதற்கு பாலம் அமைப்பது multi-purpose ஆகும். பல்வேறு பயன்பாடுகளைத் தருகின்ற வகையிலே அமைந்துள்ள காரணத்தினால், செலவு சற்றுக் கூடுதலாக இருந்தாலும்கூட, மதிப்பீடு ஒரு மெகா வாட்டுக்கு ஏறத்தாழ 12 கோடி ரூபாய் வீதம் இரண்டு மடங்கு செலவாக இருந்தாலும்கூட, போக்குவரத்து வசதிகளைக் கவனத்தில் கொண்டு, கதவணை மின் திட்டங்கள் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசால் அமைக்கப்படுகின்றன.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அந்தப் பகுதிக்குப் போக்குவரத்து வசதிகளை ஏற்படுத்துகின்ற வகையிலே கதவணையில் பாலத்தின் அகலத்தை அதிகப்படுத்த வேண்டுமென்று கோரியுள்ளார்கள். ஏற்கெனவே இலகு ரக வாகனங்கள் செல்வதற்கு மதிப்பீடுகள் தயார் செய்தாலே, மெகா வாட்டுக்கு 12 கோடி ரூபாய் ஆகிறது. கனரக வாகனங்கள் செல்கின்ற வகையிலே, இன்னும் அந்தத் திட்டத்தை விரிவாக்கும்போது செலவு அதிகம் ஆகும் என்று கருதுகிறேன். இருந்தாலும்கூட, multi-purpose, பல நன்மைகளைத் தருகின்ற திட்டமாக இருப்பதால், மின்சார வசதி மட்டுமல்லாமல், விவசாயத்திற்கு மட்டுமல்லாமல், மிக அதிகமாக போக்குவரத்திற்கும் பயன்படும் என்ற வகையிலே, கூடுதல் செலவு வந்தாலும்கூட, அதுகுறித்து ஆய்வு செய்து, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆணையைப் பெற்று, அதை நிறைவேற்றுவதற்கு வேண்டிய முயற்சிகளை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு எடுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 391, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. கணேஷ்குமார், மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

391—

மேம்பாலம்***1819—திரு. அ. கணேஷ்குமார்:**

மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

2014 ஆகஸ்ட் 11]

செஞ்சி தொகுதி, பாலப்பாடியிலிருந்து புதுப்பாளையம் செல்லும் வழியிலுள்ள நந்தன் கால்வாய் தரைப்பாலத்திற்குப் பதிலாக மேம்பாலம் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி, நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்கள் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

செஞ்சி தொகுதி, பாலப்பாடியிலிருந்து புதுப்பாளையம் செல்லும் வழியில், நந்தன் கால்வாயின் குறுக்கேயுள்ள தரைப் பாலம் உயர்மட்டப் பாலமாக கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. கணேஷ்குமார் அவர்கள்.

முற்பகல் 10-15

திரு. அ. கணேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் இந்தக் கேள்வியை 2012 ஆம் ஆண்டு கேட்டிருந்தேன். பருவமழைக் காலங்களில், அந்த ஏரி நிரம்பி, உபரி நீர் வெளியேறும்போது, அங்குள்ள கிராமங்கள் தண்ணீரால் சூழப்பட்டு, திட்டுபோல், தனித் தீவுபோல் இருக்கும். அதனால், அங்கு பாலம் கட்டப்பட வேண்டுமென்று நான் கோரிக்கை வைத்தவுடன், அதை உடனடியாகப் பரிசீலனை செய்து, அந்தப் பகுதி மக்களின் வாழ்வாதாரத்தை உறுதி செய்யும் வகையில், மழைக் காலங்களில் போக்குவரத்தை உறுதி செய்யும்வகையில், அந்தப் பகுதி மக்களுக்காக மேம்பாலத்தை கட்டிக் கொடுத்தமைக்கு தமிழக அரசுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் அந்தப் பகுதி மக்களின் சார்பாக நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அந்தப் பாலத்திற்கு இரண்டு கிலோ மீட்டருக்கு முன்னால் அதே பாதையில், சத்தியமங்கலத்திலிருந்து, சோ. குப்பம் செல்லும் சாலையில், அந்தக் கால்வாயின் தொடர்ச்சியில், சிமென்ட் பைப்புகள் கொண்டு தரைப்பாலம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அதையும் கனிவோடு பரிசீலனை செய்து, அந்தப் பாலத்தையும் உயர்மட்டப் பாலமாக அமைத்துத் தருவார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தரைப் பாலத்தை உயர்மட்டப் பாலமாகக் கட்டிக் கொடுக்குமாறு இங்கே கோரிக்கை வைத்திருக்கின்றார்கள். மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, நிதிநிலைக்கேற்ப பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. கணேஷ்குமார் அவர்கள்.

திரு. அ. கணேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, மேலும் ஒரு கோரிக்கையை வைக்கின்றேன்.

திண்டிவனம்-கிருஷ்ணகிரி நெடுஞ்சாலையின் விரிவாக்கப் பணிகள் தேசிய நெடுஞ்சாலை ஆணையத்தின்மூலம் இப்போது நடைபெற்று வருகின்றன. செஞ்சி பேரூராட்சிக்கு உள்ளே நுழையும் இடத்தில் சங்கராபரணி ஆற்றின்மீதான பாலப் பணிகள் Transstroy நிறுவனத்தின் கட்டுப்பாட்டில் இருப்பதாக நெடுஞ்சாலைத் துறை அதிகாரிகள் தெரிவித்திருக்கிறார்கள்.

மிகவும் பழுதடைந்த அந்தப் பாலத்தை பராமரிக்க நடவடிக்கை எடுக்காத காரணத்தினால், கான்கிரீட் கம்பிகள் எல்லாம் வெளியே தெரியக்கூடிய அளவிற்கு மிகவும் பாழ்பட்டு இருக்கின்றன. எனவே, உடனடியாக நடவடிக்கை மேற்கொண்டு, அந்தப் பாலத்தைச் செப்பணிட்டு, சீர்படுத்தித் தருமாறு தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைப் பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கிருஷ்ணகிரி-திண்டிவனம் சாலை, இந்திய தேசிய நெடுஞ்சாலை ஆணையத்தால் பராமரிக்கப்பட்டு வருகிறது. அந்தச் சாலையில் தற்போது பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அங்கே பாலம் பழுதடைந்துள்ளதாக சுட்டிக்காட்டியுள்ளார்கள். அந்தப் பாலத்திலுள்ள பழுதை நீக்குவதற்கு இந்திய தேசிய நெடுஞ்சாலை ஆணையம்மூலம் விரைந்து நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ். செந்தில்குமார் அவர்கள்.

திரு. எஸ். செந்தில்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சென்னை-மதுரை, சென்னை-புதுக்கோட்டை, திருச்சி மாநகர் மற்றும் விமான நிலையம் செல்லும் முக்கிய சாலைகள் இணையும் இடம் என்னுடைய திருவெறும்பூர் தொகுதிக்குட்பட்ட பொன்மலை ஐ. கார்னர் பகுதி. அதுமட்டுமல்லாமல், இரயில் பெட்டிகள் தயார் செய்யும் தொழிற்சாலைக்குச் செல்லும் ஆயிரக்கணக்கான தொழிலாளர்கள் மற்றும் பொது மக்கள் கடக்கும் பகுதியான இந்தப் பிரிவு சாலை, தேசிய நெடுஞ்சாலையில் அமைந்துள்ளது. எனவே, விபத்து மற்றும் உயிரிழப்புகளைத் தவிர்க்கின்ற வகையிலே, அங்கே ஒரு மேம்பாலம் அல்லது Roundtana அமைத்து, அந்தப் பகுதி மக்களின் நீண்டநாள் கோரிக்கையை நிறைவேற்றிட அரசு முன்வருமா என மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட அந்தப் பகுதியில் Roundtana அமைக்கப்படுமா என இங்கே வினா எழுப்பியுள்ளார்கள். அங்கே போக்குவரத்து நெரிசல் ஏற்படும்பட்சத்தில், அதனை ஆய்வு செய்து, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டுசென்று, நிதிநிலைக்கேற்ப அது பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எஸ்.எஸ். ரமணிதரன் அவர்கள்.

திரு. எஸ்.எஸ். ரமணிதரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஈரோடு மாவட்டம், அந்தியூர் சட்டமன்றத் தொகுதி, நன்செய்புளியம்பட்டி, பங்களாப்பூர் பகுதியில் பவானி ஆற்றின் குறுக்கே உள்ள நூறு ஆண்டுக்கால பழமையான பாலத்திற்குப் பதிலாக புதிய பாலம் அமைத்துக் கொடுக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பவானி ஆற்றின் குறுக்கே புதிய பாலம் கட்ட வேண்டுமென்று இங்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கோரிக்கை வைத்திருக்கின்றார்கள். மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அரசு, நபார்டு திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வோர் ஆண்டும் பாலப் பணிகளை எடுத்து நிறைவேற்றி வருகிறது. அந்த அடிப்படையிலே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டுள்ள அந்தப் பாலத்தை ஆய்வு செய்து, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, நிதிநிலைமைக்கேற்ப பரிசீலிக்கப்படும் என தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி அவர்கள்.

முற்பகல் 10-20

திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை வணங்குகிறேன். என்னுடைய சங்கரி தொகுதியில் புள்ளாக்கவுண்டம்பட்டி கிராமத்தில் மேட்டூர் கிழக்குக் கரை கால்வாயின் கிழக்குப் பகுதியில் சுமார் 800 ஏக்கர் விவசாய நிலங்கள் உள்ளன. கொடாரம்பாளையம், வைகுண்டம்பாளையம், தொட்டிப்பாளையம் ஆகிய ஊர்கள் அந்தப் பகுதியில் அமைந்துள்ளன. இந்த ஊர்களுக்குச் செல்ல

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வேண்டுமென்றால், மேட்டூர் கிழக்குக் கரை கால்வாயைத் தாண்டித்தான் செல்ல வேண்டும். கால்வாயில் தண்ணீர் வரும் காலங்களிலும், தண்ணீர் வராத காலங்களிலும் அந்தக் கால்வாயைத் தாண்டித்தான் செல்ல வேண்டும். அந்தக் கால்வாயைத் தாண்டிச் செல்வதற்கு அப்பகுதியில் பாலங்கள் ஏதும் இல்லை. அதனால், விவசாயிகள் தங்கள் விவசாய நிலங்களுக்கு டிராக்டர் மற்றும் கால்நடைகளைக் கொண்டு செல்ல மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். மழைக் காலங்களில் பள்ளிக் குழந்தைகளும், பெரியோர்களும் கால்வாயைக் கடந்து செல்ல சிரமப்படுகிறார்கள். மேலும், அவசரகாலங்களில் மருத்துவமனைக்குச் செல்லவும் வேறு வழி இல்லாமல் மக்கள் அவதிப்படுகிறார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், அப்பகுதிவாழ் மக்களின் நலன் கருதி, பாலம் கட்டிக் கொடுக்க ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், புள்ளாக்கவுண்டம்பட்டி பகுதியில் பல்வேறு கிராமங்கள் இருக்கின்றன. அக்கிராமங்களுக்குச் செல்வதற்கு ஏதுவாக, மேட்டூர் கிழக்குக் கரை கால்வாயின் குறுக்கே பாலம் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்ற கோரிக்கையை வைத்துள்ளார்கள். கால்வாய்க்கு இருபுறமும் உள்ள சாலைகள் நெடுஞ்சாலைத் துறையின்கீழ் வருமெனில், அந்தக் கால்வாயின் குறுக்கே நெடுஞ்சாலைத் துறை மூலமாக பாலம் கட்டிக் கொடுக்கப்படும். ஆனால், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற கால்வாய் பொதுப் பணித் துறையின்கீழ் வருவதால், அத்துறையின் மூலமாகத்தான் கட்டிக் கொடுக்கப்பட வேண்டும். எனினும், மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கை, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு செல்லப்பட்டு, பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. என்.ஆர். ரெங்கராஜன் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. என்.ஆர். ரெங்கராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பட்டுக்கோட்டை சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட மதுக்கூர் ஒன்றியத்தில் உள்ள சொக்கனாவூர் பாலம் கிட்டத்தட்ட 50 வருடங்களுக்குமுன் கட்டப்பட்ட தரைப் பாலம். மழைக் காலங்களில் வெள்ளம் வந்தால், அந்தப் பகுதி துண்டிக்கப்படுகிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆய்வு செய்து, அதை உயர்மட்டப் பாலமாகக் கட்டித் தர ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், பட்டுக்கோட்டை சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட, சொக்கனாவூர் பகுதியில் உள்ள தரைப் பாலத்தை உயர்மட்டப் பாலமாகக் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், இந்த ஆண்டு, பாலங்கள் கட்டுவதற்குத் தேவையான நிதியை ஒதுக்கி, ஒதுக்கப்பட்ட நிதிக்கு ஏற்றவாறு, எத்தனை பாலங்கள் கட்டப்படும் என்ற விவரம் குறித்து பேரவை விதி 110-ன்கீழ் அறிவிப்பு செய்துவிட்டார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட பகுதியில், அடுத்த ஆண்டு புதிய உயர்மட்டப் பாலம் கட்டுவதற்கு ஏதுவாக, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்கு அவருடைய கோரிக்கை கொண்டு செல்லப்பட்டு, அனுமதி பெறப்பட்டு, பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. மு. ராஜநாயகம் அவர்கள்.

திரு. மு. ராஜநாயகம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வாழும் மனித தெய்வம், எங்களை வாழ வைக்கும் இதய தெய்வம் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களை வணங்குகிறேன். புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தையும், இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தையும் இணைக்கும் திருப்புவனவாசல்-ஓரியூர் தரைப்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பாலத்தை உயர்மட்டப் பாலமாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய பொற்கால ஆட்சியில் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அமைத்துத் தர முன்வருவார்களா என தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டு அமர்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தையும், இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தையும் இணைக்கின்ற தரைப் பாலத்தை உயர்மட்டப் பாலமாகக் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கோரிக்கை வைத்துள்ளார்கள். மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியில்தான் ஒவ்வோர் ஆண்டும் நூற்றுக்கணக்கான பாலங்கள் கட்டிக் கொடுக்கப்படுகின்றன. மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில்தான் மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் கேட்கின்ற இடங்களிலெல்லாம் பாலங்கள் கட்டிக்கொடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், மக்களின் தேவையைக் கருதி, அங்கு எழும் பிரச்சினைகளையொட்டி, அங்குள்ள தரைப் பாலத்திற்குப் பதிலாக உயர்மட்டப் பாலம் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கோரிக்கை வைத்துள்ளார்கள். எனவே, அடுத்த ஆண்டு மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கை மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்குக் கொண்டு செல்லப்பட்டு, நிதிநிலைமைக்கு ஏற்ப பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஏ. லாசர் அவர்கள்.

திரு. ஏ. லாசர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய பெரியசுளம் தொகுதியில் அமைந்துள்ள தேனி நகரம், மாவட்டத் தலைநகரம் ஆகும். அங்கு வாரத்தில் இரண்டு நாட்கள் சந்தை நடைபெறும். அப்பொழுது மிகப் பெரிய அளவில் போக்குவரத்து நெருக்கடி ஏற்படும். அங்குள்ள பெத்தனாட்சி கோயிலுக்கு அருகில் இரயில்வே கிராசிங் இருக்கின்றது. தற்போது,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அந்தப் பகுதியில் இரயில் போக்குவரத்து இல்லை. மிகப்பெரிய அளவில் போக்குவரத்து நெருக்கடி இருப்பதால், அந்தப் பகுதியில் மேம்பாலம் ஒன்று அமைத்துக் கொடுத்தால், போக்குவரத்து நெருக்கடி குறைவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. இதுகுறித்த ஆய்வு, நீண்டகாலமாக நிலுவையில் இருக்கிறது. அந்தப் பகுதியில் பாலம் கட்டிக் கொடுப்பதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நெடுஞ்சாலை மற்றும் சிறு துறைமுகங்கள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

முற்பகல் 10-25

மாண்புமிகு திரு. எடப்பாடி கே. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், இரயில்வே கடவின் குறுக்கே ஓர் உயர்மட்டப் பாலம் கட்டப்பட வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். இரயில்வே கடவு வழியே இரு பக்கமும் செல்கின்ற வாகனங்களின் எண்ணிக்கை ஒரு இலட்சத்திற்குக் குறையாமல் இருந்தால்தான், அங்கு இரயில்வே உயர்மட்டப் பாலம் கட்டுவதற்கு மத்திய அரசு இசைவு அளிக்கின்றது. ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களின் கோரிக்கையை ஆய்வு செய்து, அந்த இரயில்வே கடவு வழியாக ஒரு இலட்சம் வாகனங்கள் செல்லுமானால், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அனுமதி பெற்று, பாலம் கட்டுவது குறித்து பரிசீலிக்கப்படும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 392, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கடம்பூர் ராஜு, மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் மற்றும் தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

392—

தொழிற்பேட்டை

***29752—திரு. கடம்பூர் ராஜு:**

மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் மற்றும் தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

2014 ஆகஸ்ட் 11]

கோவில்பட்டி வட்டம், கடம்பூரில் தொழிற்பேட்டை அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. ப. மோகன், ஊரகத் தொழில் மற்றும் தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோவில்பட்டி வட்டம், கடம்பூரில் தொழிற்பேட்டை அமைப்பது தொடர்பான கருத்துரு ஏதும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை. இருந்தாலும்கூட, அரசுப் புறம்போக்கு நிலங்கள் கிடைக்கும்பட்சத்தில், தொழில் துவங்க ஆர்வமுள்ள 20 தொழில் முனைவோர்கள் முன்வந்தால், கோவில்பட்டி வட்டம், கடம்பூரில் தொழிற்பேட்டை அமைப்பதற்கு சிட்கோ மூலமாக அரசு தேவையான நடவடிக்கையை எடுக்கும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கடம்பூர் ராஜு அவர்கள்.

திரு. கடம்பூர் ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உழைக்கும் தொண்டர்களுக்கு உயர்வைத் தந்த தாய், தவித்த வாய்க்குத் தண்ணீர் தந்த தாய், இருண்ட தமிழகத்திற்கு ஒளி தந்த தாய், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கல்லுக்குள் இருக்கும் தேரைக்கும் உணவு தந்த கடவுளைப் போல, கருவுற்ற கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு அரிய உதவிகளைத் தந்த தாய், ஏழைப் பெண்கள் வாழ்வில் வளம்பெற, தாலிக்குத் தங்கம் தந்த தாய், விவசாயிகளின் வாழ்வாதாரத்திற்கு காவேரி, முல்லைப் பெரியாறை மீட்டு வாழ்வுரிமை பெற்றுத் தந்த தாய், மீனவர்களின் துயர் துடைக்க, கச்சத் தீவை மீட்டெடுக்க உரிமைக் குரல் தந்த தாய், கழகத்தை இமயமென நிலைநிறுத்தி, உழைப்பினால் வெற்றி கண்ட தாய், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதம் பணிந்து வணங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், கடம்பூர் பேருராட்சிப் பகுதியில் அரசுப் புறம்போக்கு நிலம் கண்டறியப்பட்டால், அங்கே சிட்கோ மூலமாக தொழிற்பேட்டை அமைக்கப்படும் என்று உறுதியளித்துள்ளார்கள். அரசுப் புறம்போக்கு நிலம் இல்லாவிட்டாலும்கூட, தனியார், இடத்தைத் தருவதற்கு முன்வந்திருக்கின்றார்கள். எனவே, அதைப் பயன்படுத்தி, அங்கு கிடைக்கும் மூலப்பொருட்களைக் கொண்டு, தொழிற்பேட்டை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அமைத்துத் தர வேண்டுமாய் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டு அமைகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு ஊரகத் தொழில் மற்றும் தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ப. மோகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோவில்பட்டி வட்டம், கடம்பூர் கிராமத்திலிருந்து சுமார் 30 கி.மீ. தொலைவில், கோவில்பட்டியில் தொழிற்பேட்டை ஒன்று தொடங்கப்பட்டு, தற்போது நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது. அதேபோன்று, கடம்பூர் கிராமத்திலிருந்து 45 கி.மீ. தொலைவில், தூத்துக்குடியில் தொழிற்பேட்டை ஒன்று தொடங்கப்பட்டு நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றது. மேலும், 85 கி.மீ. தொலைவில் பிடாநேரி என்ற கிராமத்தில் தொழிற்பேட்டை ஒன்று தொடங்கப்பட்டு சிறப்போடு நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கிறது. இருந்தாலும்கூட, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இங்கே தனியார் நிலம் தருவதற்கு முன்வந்திருக்கிறார்கள் என்று குறிப்பிட்டதற்கிணங்க, தொழிற்பேட்டை அமைக்கவும், சாலைகள், குடிநீர் வசதி, தெரு விளக்குகள், துணை மின் நிலையம் ஆகிய உட்கட்டமைப்புகளை ஏற்படுத்திடவும், திட்டத் தொகையில் 50 சதவிகிதம், அதிகபட்சமாக 10 கோடி ரூபாய் வரை மானியமாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்களது அரசு வழங்கும் என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கடம்பூர் ராஜு அவர்கள்.

திரு. கடம்பூர் ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இடம் கிடைக்கின்ற பட்சத்தில், அரசின் மூலம் ஆய்வு செய்யப்பட்டு, அத்தனைப் பணிகளும் மேற்கொள்ளப்படும் என்று அறிவித்த மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அரசுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைக் கூறி விடைபெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 393, பின்னர் எடுத்துக்கொள்ளப்படும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வினா வரிசை எண் 394, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. சுரேஷ்குமார், மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

394—

மகளிர் கல்லூரி

***6974—திரு. டி. சுரேஷ்குமார்:**

மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) செங்கம் தொகுதி, தாணிப்பாடி கிராமத்தில் மகளிர் கலைக் கல்லூரி துவக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனியப்பன், உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) செங்கம் தொகுதி, தாணிப்பாடி கிராமத்தில் மகளிர் கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரி அமைக்கும் கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

(ஆ) கேள்வி எழவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. சுரேஷ்குமார் அவர்கள்.

திரு. டி. சுரேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தை முன்மாதிரி மாநிலமாக மாற்றிய புதுமைகளின் பொக்கிஷமே, பூவுலகின் புனிதமே, மலர் போன்ற மனம் கொண்ட மாதரசியே, மக்கள் மனதில் நிலைத்து வாழும் மங்கையர் திலகமே, சாத்திரத்தை வேதமாக்கிய அன்னையே, சாதனைகள் படைத்துக் கொண்டிருக்கும் அன்புத் தாயே, எங்கள் இதய தெய்வம் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களை வணங்குகிறேன்.

முற்பகல் 10-30

எனது தொகுதிக்குட்பட்ட தாணிப்பாடி கிராமம், சுமார் 15 சிறிய கிராமங்களை உள்ளடக்கியதாகும். அந்தப் பகுதி, முக்கியமாக,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மலைவாழ் மக்கள் வாழ்கின்ற பகுதியாகும். மோத்தகல், பீமராவப்பட்டி, மேல்வலைசை, கீழ்வலைசை, அக்காப்பட்டி, உள்சொக்காடி, உள்ளூர்சொக்காடி, ஆத்திப்பாடி, மேல்பாச்சர், கீழ்பாச்சார், தாண்டா, பெருகுளத்தூர், இளையாங்கண்ணி போன்ற கிராமங்களில் இருக்கின்ற மக்களெல்லாம் பயன்பெறுகிற வகையிலே. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. சுரேஷ்குமார், கேள்வி நேரத்தில் கேள்வியை மட்டும் கேளுங்கள்.

திரு. டி. சுரேஷ்குமார்: மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே, இந்தப் பகுதியில் ஒரு மகளிர் கலைக் கல்லூரி அமைத்துக் கொடுக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனிப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், தன்னுடைய தொகுதியில் மகளிர் கலைக் கல்லூரி அமைத்துக் கொடுக்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை வைத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் தமிழகத்திலே மூன்றாவது முறையாக முதலமைச்சராகப் பொறுப்பேற்ற பின்பு, மகளிர் அதிகம் உயர் கல்வி பெற வேண்டுமென்ற நோக்கத்தோடு, தமிழகத்திலே 53 கல்லூரிகளை அமைத்துக் கொடுத்தார்கள். அதிலே, 38 கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். பெரம்பலூர் மாவட்டம், வேப்பூர் கிராமத்திலே ஒரு மகளிர் கல்லூரியும், தருமபுரி மாவட்டம், காரியமங்கலத்தில் ஒரு மகளிர் கல்லூரியும் அமைத்துக் கொடுத்திருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட அந்த கிராமப் பகுதியிலே, கல்லூரிக் கட்டடம் கட்டுவதற்கு 5 ஏக்கர் நிலம் தேவைப்படுகிறது. கல்லூரி கட்டத் தேவையான நிலத்தை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சுட்டிக்காட்டுகிறபோது, அந்தப் பகுதியில் மகளிர் கலைக் கல்லூரி தொடங்குவது பற்றி மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய கனிவான பார்வைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. டி. சுரேஷ்குமார் அவர்கள்.

திரு. டி. சுரேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எனது கோரிக்கையை மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களின் கனிவான பார்வைக்கு எடுத்துச் சென்று, நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்று தெரிவித்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுக்கும் என் சார்பாகவும், என் தொகுதி மக்களின் சார்பாகவும் மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாலகிருஷ்ணன் அவர்கள்.

திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சிறப்புவாய்ந்த அண்ணாமலைப் பல்கலைக்கழகத்தை அரசு கையகப்படுத்தியதைப்போல, தஞ்சாவூரில் உள்ள கரந்தை தமிழ்ச் சங்கத்தினுடைய அரசு உதவிபெறும் கல்லூரி, நிருவாகச் சிக்கலிலே மூழ்கியிருப்பது அரசுக்குத் தெரியும். அந்தக் கல்லூரியையும், ஈரோடு சிக்கய்யநாயக்கர் கல்லூரியையும் விரைவாக கையகப்படுத்த அரசு முன்வருமா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனியப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்திலே அரசு உதவிபெறும் கல்லூரிகளைப் பொறுத்தவரையில், 162 கல்லூரிகள் இருக்கின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தெரிவித்ததைப்போல, சிதம்பரத்திலே இருக்கக்கூடிய அண்ணாமலை பல்கலைக்கழகம் நிருவாகச் சீர்கேட்டினால் தத்தளித்துக் கொண்டிருந்த நேரத்தில், அங்கே இருக்கக்கூடிய மாணவ, மாணவிகளுடைய கல்வி நலன்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

கருதியும், கல்லூரிப் பேராசிரியர்களின் நலன் கருதியும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், இந்தியாவிலேயே எந்த மாநிலமும் இதுபோன்ற ஒரு நிலையை எடுக்காத வேளையில், மக்கள் பாராட்டுகிற வகையில், மாணவர்கள் பாராட்டுகிற வகையில், கல்வியாளர்கள் பாராட்டுகிற வகையில், அண்ணாமலைப் பல்கலைக்கழகத்தை அரசுடைமையாக்கினார்கள். அதன்மூலம் இன்றைக்கு மாணவர்கள் நேர்மையான முறையில் கல்லூரியில் சேர்வதற்கான வாய்ப்பினையும், இட ஒதுக்கீட்டின் அடிப்படையிலே கல்லூரியில் சேர்வதற்கான வாய்ப்பினையும், குறைந்த கல்வித் கட்டணத்தில் சேர்வதற்கான வாய்ப்பினையும் மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்கள் உருவாக்கித் தந்திருக்கிறார்கள்.

தஞ்சாவூரில் இருக்கக்கூடிய கரந்தை கல்லூரியும், ஈரோடு மாவட்டத்தில் இருக்கக்கூடிய சிக்கய்யநாயக்கர் கல்லூரியும் அரசு உதவிபெறும் கல்லூரிகள். அந்தக் கல்லூரிகள் தற்போது நிர்வாகச் சீர்கேட்டால் சிக்கித் தவித்துக்கொண்டிருக்கின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், அந்தக் கல்லூரிகளை அரசு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை வைத்திருக்கிறார்கள். இவற்றை மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களுடைய கனிவான பார்வைக்கு எடுத்துச் சென்று, அரசு பரிசீலித்து நடவடிக்கை எடுக்கும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. இரா. மணிமாறன் அவர்கள்.

திரு. இரா. மணிமாறன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நித்தம் நான் வணங்கும் தெய்வம், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் புனித மலர்ப் பாதங்களைப் பணிவுடன் வணங்குகிறேன். எனது பூந்தமல்லி தொகுதி, பூந்தமல்லி நகராட்சியில் உள்ள பார்வையற்றோர் பள்ளி மைதானத்தில் சுமார் 40 ஏக்கர் நிலம் இருக்கிறது. அந்த இடத்தில் கலைக் கல்லூரி ஒன்றை அமைத்துத் தர மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என தங்களமூலம் அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனிப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், பூந்தமல்லி தொகுதியில் 40 ஏக்கர் நிலம் இருப்பதாகச் சொன்னார்கள். நிலம் மட்டுமிருந்தால் அங்கே கல்லூரி தொடங்கலாம் என்பது நியதி அல்ல. இருந்தாலும், மாணவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகமாக இருக்கிறபொழுது, மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்கள் ஆங்காங்கே கல்லூரிகளைத் துவக்கி வருகிறார்கள். அதனடிப்படையிலே, கல்லூரி வேண்டுமென்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கையை மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களுடைய கனிவான் பார்வைக்கு எடுத்துச் சென்று, நிதிநிலைக்கேற்ப அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஆர். சுந்தரராஜன் அவர்கள்.

(முற்பகல் 10-35)

திரு. ஆர். சுந்தரராஜன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தின் நிரந்தர முதலமைச்சர், பொன்னியின் செல்வி, காவேரி கண்ட தாய், முல்லைப் பெரியாறு அணையின் நீர்மட்டத்தை 142 அடியாக உயர்த்தி, விவசாயிகளின் கனவை நனவாக்கிய அன்னபூரணியே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பள்ளி, கல்லூரி மாணவ, மாணவிகளுக்கு பல திட்டங்கள்மூலம் கல்வியில் புரட்சி ஏற்படுத்தி வரும் சரஸ்வதியே! தங்களை வாழ்த்த வயதில்லை; வணங்குகின்றேன் தாயே!

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரையில் ஏற்கெனவே மதுரை மீனாட்சி அரசு பெண்கள் கலைக் கல்லூரி உள்ளது. தமிழ்நாட்டில் சிறந்த மாநகராட்சியாகச் செயல்படும் மதுரை மாநகராட்சியின் சார்பாக இருபாலரும் பயிலும் வகையில், அரசு கலைக் கல்லூரி தொடங்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் தனிக் கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று நிதியும், அனுமதியும் பெற்றுத் தரவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். மதுரைக்கு இரண்டு பாலங்கள், கழிவுநீர் வாய்க்கால் சீரமைப்பு ஆகியவற்றுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்து கொடுத்த மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், மதுரை மாநகராட்சியின் சார்பாக கலைக் கல்லூரி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

தொடங்கிட அனுமதியும், நிதியும் ஒதுக்கீடு செய்து தரவேண்டுமென்று மதுரை மக்களின் சார்பாகக் கேட்டுக்கொண்டு, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அதற்கு ஆவன செய்வார்களா என மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனியப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், மதுரையில் இருபாலரும் படிக்கக்கூடிய வகையில் கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரியைத் தொடங்க வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்கள் 2011 ஆம் ஆண்டு மூன்றாவது முறையாக தமிழகத்தினுடைய முதல்வராகப் பொறுப்பேற்றபோது, தமிழகத்திலே உயர் கல்வி பெறுபவர்களுடைய எண்ணிக்கை 18 சதவிகிதமாக இருந்தது. அது இந்திய அளவிலே 15 சதவிகிதமாகத்தான் இருந்தது. ஆனால், மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்கள், எந்த மாநில அரசும் செய்யாத வகையில், தமிழகத்திலே 53 கல்லூரிகளைத் தொடங்கியதன் காரணமாக, இன்றைக்கு தமிழகத்திலே உயர் கல்வி பெறுபவர்களுடைய எண்ணிக்கை 38.2 சதவிகிதம் உயர்ந்திருக்கிறது என்பதை நான் மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். ஆனால், தேசிய அளவில் 20.4 சதவிகித அளவிற்குத்தான் உயர் கல்வி பெறுபவர்களுடைய எண்ணிக்கை உயர்ந்திருக்கிறது. பொதுவாக, மாண்புமிகு உறுப்பினர்களெல்லாம் பெண்களுக்கென தனியாகக் கல்லூரிகள் வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைக்கிறார்கள். மேலும், இருபாலரும் படித்துப் பயன்பெறக்கூடிய வகையிலே கல்லூரிகள் தொடங்கப்பட வேண்டுமென்றும் கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள்.

National Gross Enrollment Ratio-வைப் பொறுத்தவரையில், இந்திய அளவில் 18.9 சதவிகிதமாக இருக்கின்ற நிலையைக் காட்டிலும், தமிழகத்தில் இன்றைக்கு 38.2 சதவிகிதம் அளவிற்கு மிக அதிகமாக இருக்கிறது. இன்றைக்கு தமிழகத்திலே ஆண்களைப் பொறுத்தவரையில், 41.1 சதவிகிதம் அளவிற்கு உயர் கல்வி பெறுகின்ற ஒரு வாய்ப்பிருக்கின்றது. இது இந்திய அளவிலே சராசரியாக 21.6 சதவிகிதமாக இருக்கிறது. ஆகவே, தமிழகத்தில் மொத்தம் 38.2 சதவிகிதமாக இருக்கக்கூடிய காலகட்டத்தில்,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இன்றைக்கு உலக அளவில் 23 சதவிகிதமாக இருக்கக்கூடிய காலகட்டத்தில், வளர்ந்த நாடுகள் அளவில் 54 சதவிகிதமாக இருக்கக்கூடிய காலகட்டத்தில், வளர்ந்த நாடுகளுக்கு ஒப்பாக, எந்த மாநிலத்தோடும் தமிழ்நாட்டை ஒப்பிட முடியாத அளவிற்கு, தமிழகத்திலே 38.2 சதவிகிதம் உயர் கல்வி பெறுபவர்களுடைய எண்ணிக்கை உயர்ந்திருக்கிறது என்பதை இந்த நேரத்தில் மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதோடுமட்டுமல்ல; இன்றைக்கு அண்டை மாநிலங்களோடு ஒப்பிடும்போது, உயர் கல்வி பெறும் பெண்களுடைய எண்ணிக்கை தமிழகத்தில் 35.2 சதவிகிதமாக இருந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆந்திராவைப் பொறுத்தவரையில், உயர் கல்வி பெறும் பெண்களுடைய எண்ணிக்கை 23.4 சதவிகித அளவிற்கு இருக்கிறது. கேரள மாநிலத்தைப் பொறுத்தவரையில், உயர் கல்வி பெறும் பெண்களுடைய எண்ணிக்கை 19.3 சதவிகிதமாக இருக்கிறது. (குறுக்கீடு) உயர் கல்வி பெறும் பெண்களுடைய எண்ணிக்கை குறித்து நான் சொல்கிறேன். கர்நாடகா மாநிலத்தைப் பொறுத்தவரையில், அது 22.2 சதவிகித அளவிற்கு இருக்கிறது. உத்தரப் பிரதேச மாநிலத்தைப் பொறுத்தவரையில், அது 14.4 சதவிகிதமாக இருக்கிறது. ஆனால், தமிழகத்தில் மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சிக் காலத்தில், இந்தியாவிலே எந்தவொரு மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவிற்கு உயர் கல்வி பெறும் பெண்களுடைய எண்ணிக்கை 35.2 சதவிகிதமாக, அனைத்து மாநிலங்களைக் காட்டிலும், மிக அதிகமாக இருந்து கொண்டிருக்கிறது என்பதை இப்பேரவைக்குப் பெருமையோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், மதுரை மாவட்டத்தில் பெண்களுக்கென தனியாகக் கல்லூரி இருக்கிறது. இருபாலரும் படிக்கக்கூடிய வகையில் ஒரு கல்லூரி தொடங்கிட வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார். ஏற்கெனவே மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்கூட இதே கோரிக்கையினை முன்வைத்திருக்கிறார். தற்போது மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள்கூட அதுகுறித்து கேட்டிருக்கிறார். மாண்புமிகு முதல்வர் அம்மா அவர்களுடைய கனிவான பார்வைக்கு எடுத்துச்சென்று, அங்கே இடம் இருக்கக்கூடியபட்சத்தில்,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிதிநிலைக்கேற்ப அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ம. முத்துராமலிங்கம் அவர்கள்.

திரு. ம. முத்துராமலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் சட்டமன்றத் தொகுதி அதிக கிராமங்கள் இருக்கின்ற தொகுதியாகும். கல்வியில் தனியார் கல்லூரிகளோடு போட்டியிட முடியாத நிலையிருக்கிறது என்று மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களிடம் சொல்லியவுடன், ஏழையெளிய மாணவர்கள் உயர் கல்வியை எளிதாகப் பெறுவதற்காக, தமிழ்நாட்டினுடைய முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஆணையிட்டதன்பேரில், திருமங்கலத்திலே, மதுரை காமராசர் பல்கலைக்கழகத்தின் உறுப்புக் கல்லூரி மூன்று ஆண்டுகளுக்கு முன்னர் தொடங்கப்பட்டு, அதில் மாணவர்கள் தற்போது படித்து வருகின்றார்கள். இந்தக் கல்லூரியில் நான்கு பாடப் பிரிவுகளே தற்போது உள்ளன. எனவே, ஏழையெளிய மக்கள், உழைத்து வாழக்கூடிய மக்களுடைய பிள்ளைகள் அதிகமாக அங்கே படித்து வருகின்ற காரணத்தினால், கூடுதல் பாடப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்தித் தர மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் மூலமாக அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. பி. பழனிப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 2012 ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் தமிழகத்தில் 11 கலை மற்றும் அறிவியல் கல்லூரிகளை புதிதாகத் தொடங்க உத்தரவிட்டார்கள். அந்த 11 கல்லூரிகளில் ஒன்றுதான் மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் பகுதியில் இருக்கக்கூடிய, மதுரை காமராசர் பல்கலைக்கழகத்தின் உறுப்புக் கல்லூரியாகும். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப் போன்று, அந்தக் கல்லூரிக்கு புதிய பாடப்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிரிவுகள் வழங்கப்பட்டு, தற்போது கல்லூரி நடைபெற்று வருகிறது. அந்தக் கல்லூரிக்கு நிரந்தரக் கட்டடம் கட்டுவதற்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களால் 7¼ கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, நிலம் தேர்வு செய்யப்பட்டு, கட்டடம் கட்டும் பணிகள் தற்போது நடைபெற்று வருகின்றன.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அந்தக் கல்லூரிக்கு கூடுதல் பாடப் பிரிவுகள் வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை வைத்திருக்கிறார்கள். இதுவரை, தமிழகத்தில் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் கடந்த மூன்று ஆண்டு கால ஆட்சியில், ஏழை, எளிய கிராமப்புறங்களில் இருக்கக்கூடிய மாணவர்கள் கல்வி பயில வேண்டும் என்ற நோக்கத்திற்காக 960 கூடுதல் பாடப் பிரிவுகள் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. கடந்த மைனாரிட்டி திராவிட முன்னேற்றக் கழக ஐந்து ஆண்டு கால ஆட்சியில் 270 பாடப் பிரிவுகளே வழங்கப்பட்டன. ஆனால், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் ஆட்சிக் காலத்தில், மூன்றே ஆண்டுகளில் கூடுதலாக 960 புதிய பாடப் பிரிவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மேற்கண்ட கல்லூரியில் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்திருக்கிறது என்றும், அங்கு கூடுதல் பாடப் பிரிவுகளைத் தொடங்க வேண்டுமென்றும் கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். இந்த ஆண்டு அதற்கான வாய்ப்பு இல்லை. அடுத்த ஆண்டு மாண்புமிகு உறுப்பினரது கோரிக்கையினை ஏற்று, கூடுதலாக பாடப் பிரிவுகள் தொடங்குவதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 393, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி, மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

393—

பராமரிப்பு மையங்கள்

***29548—திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி:**

மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(அ) சங்கரி தொகுதி, சங்கரியில் மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பராமரிப்பு மையங்கள் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி, சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்களின் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கிறேன்.

(அ) மற்றும் (ஆ) மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் உத்தரவிட்டதன் அடிப்படையில், சேலம் மாவட்டத்திற்கு 14 வயதிற்கு மேற்பட்ட மாற்றுத் திறன் மற்றும் மன வளர்ச்சி குன்றிய ஆண்களுக்கான தொழிற்பயிற்சியுடன்கூடிய இல்லம் ஒன்றும், பெண்களுக்கான தொழிற்பயிற்சியுடன்கூடிய இல்லம் ஒன்றும், மன நலக் காப்பகம் ஒன்றும் தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் செயல்பட்டுவருவதால், தனியாக சங்கரியில் மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கான பராமரிப்பு மையம் அமைக்கும் செயற்குறிப்பு அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தங்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி அவர்கள்.

திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மன வளர்ச்சி குன்றிய குழந்தைகளுக்கான இல்லத்தில் இருக்கக்கூடிய பள்ளிகள் இரண்டும், மன வளர்ச்சி குன்றிய குழந்தைகள் தினமும் வந்து செல்லக்கூடிய பள்ளிகள் நான்கும், அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் சேலம் மாநகரில் இயங்கி வருகின்றன. தற்போது சேலம் மாவட்டத்தில் மாற்றுத் திறனாளிகளின் எண்ணிக்கை 44,000 என பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இதுகுறித்து பரிசீலனை செய்து, சங்கரி, மேட்டூர் மற்றும் ஆத்தூர் ஆகிய பகுதிகளில் மன வளர்ச்சி குன்றிய பிள்ளைகளுக்கு, இல்லத்துடன்கூடிய பள்ளிகளை அரசு சார்பாகவோ அல்லது அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலமாகவோ அமைக்க ஆவன செய்வார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மாற்றுத் திறனாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கையைக் குறிப்பிடுகின்றார் என நான் கருதுகிறேன். சேலம் மற்றும் நாமக்கல்லில் மன வளர்ச்சி குன்றியவர்களுக்காக 2 மையங்கள் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. இன்றைக்கு, தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களும் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் அறிவித்திருக்கின்ற மானிய உதவித் தொகையுடன் சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகின்றன. எல்லாவற்றுக்கும் மேலாக, பராமரிப்பு உதவித் தொகை ரூ.500/- என்று இருந்தது. மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களால், 2011-2012 ஆம் ஆண்டில், இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக இத்தொகை 1,000/- ரூபாயாக உயர்த்தி வழங்கப்பட்டுள்ளது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதற்குப் பிறகு, அவர்களைப் பராமரிப்பது மிகவும் சிரமமான வேலை என்பதை உணர்ந்து, இந்த நிதியாண்டிலே ரூ.1,000/- ஆக உதவித் தொகை இருந்ததை ரூ.1,500/- ஆக உயர்த்தி வழங்க வேண்டுமென்று உத்தரவிட்டவர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். இந்தத் தொகையும் மன வளர்ச்சி குன்றிய குழந்தைகள் பராமரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதற்காகவே மனித நேயத்தோடு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் வழங்கி வருகின்றார்கள் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மன நலம் குன்றியவர்களை தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களில் சேர்க்கக்கூடிய அளவிற்கு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அனைத்து வசதிகளையும் ஏற்பாடு செய்து தந்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் எந்தப் பகுதியிலே அதுபோன்று அதிகமான மன நலம் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இருப்பார்கள் என்பதைக் கண்டறிந்து, குறிப்பு தருவார்களேயானால், தனியார் தொண்டு நிறுவனப் பிரதிநிதிகளை அவர்களோடு இணைத்து, தனியார் தொண்டு நிறுவனங்கள்மூலம் அங்கு ஒரு மையம் ஏற்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு நடவடிக்கை எடுக்கும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(முற்பகல் 10-45)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி அவர்கள்.

திருமதி ப. விஜயலட்சுமி பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு வழங்கக்கூடிய ரூ.1,000/- உதவித்தொகையை ரூ.1,500/- ஆக உயர்த்திக் கொடுத்த மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுக்கு என்னுடைய நன்றியை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு நம்முடைய மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அரசால், பெட்ரோல் ஸ்கூட்டர் வாகனங்கள் அரசு சார்பாக தற்போது வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. அந்த பெட்ரோல் ஸ்கூட்டர் வாகனங்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்து வழங்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தியாவிலேயே முதன்முதலாக பெட்ரோல் ஊற்றி ஓட்டக்கூடிய ஸ்கூட்டர்களை மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கு அறிமுகம் செய்தவர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்தான் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த பெட்ரோல் ஸ்கூட்டரால் இன்றைக்கு கல்வி பயில்கிற மற்றும் வேலைக்குச் செல்கிற மாற்றுத் திறனாளிகள் பயனடைந்து வருகிறார்கள். இந்த பெட்ரோல் ஸ்கூட்டர்களை அறிமுகம் செய்த காலத்தில், அதனுடைய மொத்த எண்ணிக்கை 400 ஆகத்தான் இருந்தது. மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், மாற்றுத் திறனாளிகளின் கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொண்டு, அதன் தேவையை அறிந்து, மேலும் 1,000 பெட்ரோல் ஸ்கூட்டர் வாகனங்களை வழங்க வேண்டும் என்று கூறியவுடன், அதனை அதிகப்படுத்தித் தந்திருக்கிறார்கள் என்பதையும் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்னும் தேவையிருப்பின், மாண்புமிகு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று, உரிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தங்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எல். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எல். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த 4-8-2014 முதல் விழுப்புரம் மாவட்டத்தில், மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அலுவலக வளாகத்தின் எதிரிலே கோரிக்கைகள் சிலவற்றை முன்வைத்து, இன்று வரை எட்டு நாட்களாக, மாற்றுத் திறனாளிகள் தொடர் உண்ணாவிரதத்தை மேற்கொண்டிருக்கின்றார்கள். இதுவரை அரசு அதிகாரிகளோ, அரசுக்குச் சம்பந்தப்பட்டவர்களோ யாரும் அவர்களைச் சென்று பார்த்து, அவர்களிடம் பேச்சுவார்த்தை நடத்தவில்லை. அவர்களைப் பார்ப்பதற்கு மிகவும் பரிதாபமாக இருக்கிறது. அவர்களுடைய கோரிக்கை என்னவென்று சொன்னால், 4-3-2010. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கோரிக்கையையெல்லாம் கேள்வி நேரத்தில் சொல்ல முடியாது. மாண்புமிகு உறுப்பினர், நீங்கள் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் என்ன வேண்டுமென்று மட்டும் கேளுங்கள். அவ்வளவுதான். (குறுக்கீடு) இல்லை. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் கோரிக்கையையெல்லாம் கேள்வி நேரத்தில் கேட்டுக்கொண்டிருக்க முடியாது. (குறுக்கீடு) திரு. எல். வெங்கடேசன், கோரிக்கையையெல்லாம் கேட்கக்கூடாது. மூலக் கேள்விக்கு சம்பந்தமாக மட்டும் கேளுங்கள், அவ்வளவுதான். கேள்வி நேரத்தில் அதையெல்லாம் கேட்கக்கூடாது. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. எல். வெங்கடேசன் அவர்கள்.

திரு. எல். வெங்கடேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, G.O.-ல் என்ன சொல்லியிருக்கிறது என்பதை மட்டும் நான் சொல்லி முடித்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களிடம் என்ன வேண்டுமென்று கேளுங்கள். (குறுக்கீடு) கேள்வி நேரத்தில் G.O.-வைப் பற்றி எல்லாம் கேட்கக் கூடாது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(குறுக்கீடு) மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள், பதில் இருந்தால் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குச் சொல்லுங்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் இன்று காலையில் பத்திரிகையில் பேட்டியைக் கொடுத்துவிட்டுத்தான் இங்கு வந்து கேள்வியைக் கேட்கிறார். காலையில் பத்திரிகைக்கு பேட்டி கொடுத்திருக்கிறார். விழுப்புரத்திற்குச் சென்று மாற்றுத் திறனாளிகளைப் பார்த்துவிட்டு, 'இன்று நான் சட்டமன்றப் பேரவையில் குரல் எழுப்புவேன்' என்று கம்பீரமாக, அவர்களுக்கு ஆதரவைத் தருவதுபோல், அவர்களிடம் சொல்லிவிட்டுத்தான், இங்கே வந்து கேள்வியைக் கேட்கிறார். இது அவருடைய சொந்தக் கேள்வி அல்ல. இங்கு அவர் துணைக் கேள்வியைத்தான் இப்போது கேட்டிருக்கிறார். மாற்றுத் திறனாளிகளுக்காகக் குரல் கொடுப்பவராக இருந்தால், அவர்களுக்காக தனியாகக் கேள்வியை எழுப்பியிருக்க வேண்டும். இருந்தாலும் பரவாயில்லை, மாண்புமிகு உறுப்பினருக்கு மரியாதை தர வேண்டும் என்கிற எண்ணத்தில் பதில் சொல்கிறேன். மாற்றுத் திறனாளிகள் கொடுத்திருக்கிற கோரிக்கை 3% இட ஒதுக்கீடு குறித்ததாகும். அதுதான் அவர்கள் குறிப்பிட்டுச் சொல்லியிருக்கக்கூடிய கோரிக்கையாகும். நான் ஏற்கெனவே, இதே சட்டமன்றப் பேரவையில், சமூக நலன் மற்றும் மாற்றுத் திறனாளிகள் துறை மானியக் கோரிக்கைமீதான விவாதத்திலேயே விரிவாக விளக்கம் தந்திருக்கிறேன்.

மாற்றுத் திறனாளிகளுக்காக மனித நேயத்தோடு பல்வேறு சாதனைகளைச் செய்திருப்பவர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா ஒருவர்தான் என்பதை நான் இதே அவையில் குறிப்பிட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 3% இட ஒதுக்கீட்டுக் கொள்கையை இந்தியாவிலேயே நம்முடைய தமிழ்நாட்டிலேதான் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் கண்ணுங்கருத்துமாகக் கவனித்து, நிறைவேற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இந்த அவையில் தெள்ளத்தெளிவாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்து, அதனைப் பதிய வைக்க விரும்புகிறேன். 3 சதவிகித இட ஒதுக்கீடு மாற்றுத் திறனாளிகளுக்காக அனைத்துத் துறைகளிலும் நிரப்பப்பட வேண்டும் என்று அனைத்துத் துறைச் செயலாளர்களையும் உள்ளடக்கி, தலைமைச் செயலாளரின்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தலைமையிலே குழுவைக் கூட்டி, ஆசிரியர் தேர்வு வாரியம், தேர்வாணையம் இந்த இரண்டு இடங்களிலேயும் மாற்றுத் திறனாளிகளுக்கென ஒதுக்கப்பட்ட பணியிடங்களை ஊர்ஜிதப்படுத்துவதற்காக அவர்களுக்கு வேண்டிய அனைத்துச் சலுகைகளும் தரப்பட வேண்டும், காலிப் பணியிடங்கள் நிரப்பப்பட வேண்டுமென்று அறிவுறுத்தப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே தகுதியுடையவர்களுக்கு நிச்சயமாகக் கிடைக்கும், தகுதியில்லாதிருக்கிறபோது காலதாமதமாகும். அவர்கள் தேர்வு எழுத வேண்டும். கடந்த ஆண்டிலேகூட பார்வையற்றவர்கள் போராட்டம் நடத்தினார்கள். மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் மனிதநேயத்தோடு துறையினுடைய செயலாளர்கள் அனைவரையும் அழைத்து கூட்டம் நடத்தி, அந்தக் கூட்டத்திலே அவர்களுடைய தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்திருக்கிறார்கள். தேர்விலே மதிப்பெண் பெற்றவர்களுக்கு உடனடியாக வேலைவாய்ப்பிலே முன்னுரிமை தர வேண்டுமென்று மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அறிவுறுத்தியிருக்கிறார்கள். ஆக, வேலைவாய்ப்பிலே 3 சதவிகித இட ஒதுக்கீட்டை கட்டாயமாக மாற்றுத் திறனாளிகளைக் கொண்டு நிரப்புவதில் தீவிரமாக இருக்கக்கூடியவர் தமிழ்நாட்டின் முதலமைச்சர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் அழுத்தத்திருத்தமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவர்களுடைய கோரிக்கையை வைத்துக் கொண்டு தயவுசெய்து தேமு.தி.க. உறுப்பினர்கள் அரசியல் செய்ய வேண்டாம் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தங்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 10-50)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 395, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரக்குமார், மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

395—

கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம்

***38397—திரு. ரா. சரக்குமார்:**

மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(அ) தென்காசி தொகுதி, குணராமநல்லூர் ஊராட்சியில் தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்போது?

மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு, கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தங்களின் அனுமதியுடன் திருத்திய விடையை அளிக்கின்றேன்.

(அ) மற்றும் (ஆ) திருநெல்வேலி மாவட்டம், தென்காசி தொகுதியிலுள்ள குணராமநல்லூர் ஊராட்சி, திப்பணம்பட்டி தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுச் சங்கத்தின் விவகார எல்லையிலுள்ள ஒரு வருவாய்க் கிராமமாகும். புதிதாக ஒரு தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கத்தைத் தொடங்க வேண்டுமெனில், அதன் விவகார எல்லையில் குறைந்தபட்சம் 2,000 ஹெக்டேர் சாகுபடி நிலப்பரப்பு இருக்க வேண்டும் என்பது அரசின் விதி. ஆனால், குணராமநல்லூர் ஊராட்சியின் மொத்த நிலப்பரப்பு 922.40 ஹெக்டேர்தான். இதில் பயிரிடக்கூடிய நிலப்பரப்பின் அளவு 553.20 ஹெக்டேர் மட்டுமே. எனவே, மேற்படி அரசின் நிபந்தனைகள் பூர்த்தியாகாத நிலையில், குணராமநல்லூர் ஊராட்சிக்கு என புதிய தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் துவக்குவதற்கான சாத்தியக் கூறுகள் இல்லை என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரக்குமார் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுக்கு நன்றி. இருப்பினும், தென்காசி தொகுதி, கீழப்பாலூர் ஒன்றியம், குணராமநல்லூர் ஊராட்சியில் உள்ள மக்கள் விவசாயத்தையே நம்பி உள்ளனர். இந்த ஊராட்சியில் மேலமெஞ்ஞானபுரம், கடப்பாகத்தி, குபேரப்பட்டணம். வேட்டைக்காரன்குளம், கட்டுகுத்தகைப்பச்சேரி, திரிகட்புரம், புல்லுக்காட்டுவலசை, கண்டமங்கலம், புளிச்சகுளம், முப்புலியூர்,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அருந்தியர்புரம், ராமலிங்கபுரம் மற்றும் காந்திபுரம் ஆகிய கிராமங்கள் உள்ளடங்கி உள்ளன. எனவே, இந்தப் பகுதியிலுள்ள விவசாயக் குடும்பங்களின் வாழ்வாதாரத்தை மேம்படுத்த எதிர்வரும் காலத்தில் கனிவான சூழ்நிலை வரும் வேளையில், இங்கு தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் அமைக்க அரசு ஆவன செய்யுமா என தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, திப்பணம்பட்டி தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் 29-11-1924-ல் தொடங்கப்பட்டது. இந்தச் சங்கம் தொடர்ந்து நஷ்டத்தில் இயங்கி வந்தது. சமீபகாலமாகத்தான் இலாபத்தில் இயங்கி வருகிறது. Cumulative loss-ல் இருந்து சமீபத்தில்தான் இலாபத்திற்கு வந்திருக்கிறது. கல்லூரணி, குணராமநல்லூர், நாடாகண்ணுப்பட்டி ஆகிய கிராமங்களை உள்ளடக்கி இந்தச் சங்கம் இயங்கி வருகிறது. இச்சங்கத்தின் மொத்த நிலப்பரப்பானது 2,239.71 ஹெக்டேர்தான். குணராமநல்லூர் 3 கிலோ மீட்டர் தூரத்தில் இருக்கிறது. குணராமநல்லூரில் இருக்கிற மக்களுடைய எண்ணிக்கை 11,726. ஆனால், சங்கத்தில் 390 பேர்தான் உறுப்பினராக இருக்கிறார்கள்.

அதுமட்டுமல்ல, குணராமநல்லூரில் மொத்த விவசாய நிலமே 553.20 ஹெக்டேர்தான். ஆனால், குறைந்தபட்சம் 2,000 ஹெக்டேர் இருக்க வேண்டும். மேலும், வருடத்திற்கு 2 கோடி ரூபாய் அளவிற்கு வணிகம் செய்யக்கூடிய சங்கமாக இருக்க வேண்டும். அப்போதுதான் 5 இலட்சம் ரூபாய்க்கு வருவாய் கிடைக்கும், நிருவாகத்திற்கும் சிறப்பாக இருக்கும். இதுபோன்ற சூழ்நிலையில், அந்தச் சங்கத்திலே மொத்த மக்கள்தொகையில் 60 விழுக்காடு உறுப்பினராக இருக்க வேண்டும். பயிர்க் கடன் மட்டுமல்லாமல், வேறு கடன்களும் பெறக்கூடிய வகையில் உறுப்பினர்கள் இருக்க வேண்டும். அதனால்தான் குணராமநல்லூரில் சங்கம் அமைக்க முடியாத சூழ்நிலை இருக்கிறது என்பதை நான் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

முற்பகல் 10-55

கூடுதல் தகவல் சொல்ல வேண்டுமானால், சென்ற ஆண்டில் 49 பேர்தான் கடன் வாங்கி இருக்கிறார்கள். பயிர்க் கடன் 14 பேர்தான் வாங்கி இருக்கிறார்கள், நகைக் கடன் மீதி 35 பேர் வாங்கி இருக்கிறார்கள். ஆக, அதிகம் பேர் கடன் வாங்க வரவில்லை. அந்தத் தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவு வங்கியானது இப்பொழுதுதான் இலாபத்திற்கு வந்திருக்கிறது. பொதுவாகவே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், கூட்டுறவுத் தன்மையைத்தான் விரும்புவார், கூட்டுறவாக இருப்பதைத்தான் விரும்புவீர்கள், கூட்டுறவு symbol-ஐப் பார்த்தீர்களென்றால், இரண்டு கைகள் இணைந்த மாதிரி இருக்கும். அதுதான் கூட்டுறவின் தத்துவம். நீங்களே அந்தத் தத்துவத்திற்கு இலக்கணமாக இருக்கக்கூடியவர். கூட்டுறவிலிருந்து விலகிப்போனவர்களுக்கு என்ன பாதிப்பு நடந்தது கடந்த தேர்தலிலே? அம்மா அவர்களிடமிருந்து விலகிப் போனவர்களுக்கு என்ன நடந்தது என்பது தெரியும். எனவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு நான் மேலும் சொல்ல விரும்பவில்லை, எல்லாம் தெரிந்தவர். எனவே, குணராமநல்லூரில் எதிர்காலத்திலும் கூட்டுறவுச் கடன் சங்கம் அமைக்க முடியாத சூழ்நிலை இருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. மனோகரன் அவர்கள்.

திரு. க. மனோகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு இதய தெய்வம், தங்கத் தாரகை தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களை வணங்கி, முக்கடல் சூழ்ந்த பாரதத்தின் மூன்றாம் பெரும் இயக்கமாக அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தை நிலைநிறுத்திய கம்பீரத் தாய், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அகிலம் போற்றும் மாதரசி, வல்லமை மிக்க அம்மா, வேலு நாச்சியார் போல வாழும் நாச்சியார், வாயாரப் போற்றிப் புகழ்கிற வரலாற்றுத் திட்டங்களால் ஆச்சரியங்களைப் பூச்சொரிய வைத்திடும் அம்மாவின் சட்டசபை, ஒப்பில்லா வகையில் உச்சங்களைத் தொட்ட சபை, சாதனைத் தாயின் சட்டமன்ற வரலாறு, 25 வருட வெள்ளி விழா வீறுநடை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் விதி 110-ன்கீழ் 30 அறிவிப்புகளை வெளியிட்டிருக்கிறார்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

(மணியடிக்கப்பெற்றது) தலைவர் அவர்களே, நன்றி சொல்லி விடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

திரு. க. மனோகரன்: திருப்போரூர் தொகுதி, தண்டரையில் பல ஆயிரம் பேருக்கு வேலைவாய்ப்பு நல்கிடும் வகையில், 43 ஏக்கர் பரப்பளவில் நடப்பாண்டில் சிட்கோ தொழிற்பேட்டை. . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வியைக் கேளுங்கள் என்றால், நீங்கள் படித்துக்கொண்டிருக்கிறீர்களே?

திரு. க. மனோகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருப்போரூர் தொகுதி, திருப்போரூர் ஒன்றியத்தில், நெம்மேலி ஊராட்சியில் தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் அமைக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா என தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புதிதாக தொடக்க வேளாண்மைக் கூட்டுறவுக் கடன் சங்கம் அமைக்க வேண்டுமானால், அரசாணை எண் 376-ன்படி, ஒரு சங்கத்தின் விவகார எல்லையில் குறைந்தபட்சம் 2 ஆயிரம் ஹெக்டேர் நிலப்பரப்பு அல்லது 4,950 ஏக்கர், பயிரிடக்கூடிய நிலப்பரப்பாக இருக்க வேண்டும். மொத்த உறுப்பினர்களில் குறைந்தபட்சம் 60 விழுக்காடு, கடன் பெறும் உறுப்பினர்களாக இருக்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், சங்கம் அமைக்க முடியுமா, முடியாதா என்பதை மட்டும் சொல்லுங்கள். (குறுக்கீடு) நேரம் இல்லை.

மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு: இந்த விதிகன்படி இல்லை என்றால் முடியாது. விதிகளின்படி அந்தச் சங்கத்தில் 2 ஆயிரம் ஹெக்டேர் நிலம் இருப்பதோடு, பயிரிடக்கூடிய நிலப்பரப்பாகவும் இருக்க வேண்டும். மேலும், உறுப்பினர்கள் 60 விழுக்காடு பயிர்க் கடன் மட்டுமல்லாமல், அனைத்துக் கடன்களும் பெறுபவர்களாக இருக்க வேண்டும். ஆண்டுக்கு 2 கோடி ரூபாய் கடன்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வழங்கக்கூடிய திறனும் இருக்க வேண்டும், அதேநேரத்திலே 5 இலட்சம் ரூபாய் வருவாய் கிடைக்க வாய்ப்பு இருந்தால், சங்கம் தொடங்கப்படும். அந்த விவகார எல்லையில் அதுபோன்ற வாய்ப்பு இல்லை என்றால், சங்கம் தொடங்க முடியாது என்பது கூட்டுறவு விதி என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களின் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 396, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ், மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

396—

உணவு பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை

***35008—திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்:**

மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குளச்சலில் உணவு பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை அமைக்க அரசு முன்வருமா?

மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கமணி, தொழில் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குளச்சலில் உணவு பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை அமைக்கும் திட்டம் ஏதும் தற்பொழுது அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை. தொழில் முனைவோர் தகுந்த தொழில் முதலீட்டோடு முன்வருவார்கள் என்றால், மாண்புமிகு அம்மாவினுடைய அரசு பரிசீலித்து, தொழில் தொடங்குவதற்குண்டான ஏற்பாடுகளைச் செய்யும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 11-00)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குளச்சலைப் பொறுத்தவரையில், உணவுப் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை என்றால் அது மீன் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலைதான். தேசிய அளவில், வருடத்திற்கு நம் நாட்டிற்குக் கிடைக்கும் மீன், 47 இலட்சத்து 12 டன் ஆகும். தமிழகத்தில் கிடைக்கும் மொத்த மீன்கள் 6 இலட்சம் டன்கள் ஆகும். கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் மட்டும் 50,000 டன் மீன்கள் கிடைக்கின்றன. பலவகை உயர் ரக மீன்கள், வெளிநாட்டிற்கு ஏற்றுமதி செய்யப்படுகின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், கேள்வியை மட்டும் கேளுங்கள். நீங்கள் விளக்கமாக மானியக் கோரிக்கைமீது பேசுவது போல் பேசாதீர்கள். கேள்வியை மட்டும் கேளுங்கள்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கேரள வியாபாரிகள் மீன்களை வாங்கி process செய்து விற்பனை செய்து அதிக இலாபம் பெறுகிறார்கள். மீன் கிடைக்கக்கூடிய சீசனைப் பொறுத்தவரையில், lean season என்றும் fat season என்றும் வகைப்படுத்துகிறார்கள். Fat season-ல் அதிகமான மீன்கள் கிடைக்கின்றன. அவற்றை கெடாமல் சேமித்து வைப்பதற்கும், process செய்வதற்குமான வசதி இல்லை. இதனால் மீனவர்கள் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். அதனைச் சேமித்து வைத்து, process செய்வதற்கு மீன் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை ஒன்றை இந்த அரசு அமைத்துத் தந்தால், மீன்கள் கெட்டுப்போகாமல் பாதுகாக்க முடியும்; அரசுக்கு மிகுந்த பலனும் கிடைக்கும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், ஒரு கேள்வியை மட்டும் கேளுங்கள். நீங்கள் விளக்கமாகப் பேசிக்கொண்டிருந்தால் எப்படி?

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: இதன்மூலம் ஆயிரக்கணக்கான பேர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு கிடைக்கும். எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மறுபரிசீலனை செய்து, 50,000 டன் மீன்கள் கிடைக்கக்கூடிய குளச்சல் பகுதியில் மீன் பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை ஒன்றை அமைத்துத் தர வேண்டும் என்று தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு திரு. பி. தங்கமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் வைத்த கோரிக்கைக்கு 'இல்லை' என்று பதில் சொல்லவில்லை. தொழில் முனைவோர் அங்கு தொழில் துவங்க முன்வந்தால், நிச்சயமாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு பரிசீலிக்கும் என்றுதான் சொல்கிறோம். அதுமட்டுமல்லாமல், அருகில் இருக்கக்கூடிய தாத்துக்குடியில் 294 ஏக்கர் பரப்பளவில் உணவு பதப்படுத்தும் தொழிற்சாலை செயல்பட்டுக்கொண்டிருக்கின்றது. அந்தப் பகுதியில் இருக்கக்கூடியவர்கள் அங்கே தொழில் துவங்குவதற்கு முன்வந்தால், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசு உதவி செய்யும் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா வரிசை எண் 397, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. பாஸ்கர், மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

397—

பேருந்து வசதி

***36890—திரு. அ. பாஸ்கர்:**

மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

தருமபுரியிலிருந்து சென்னைக்கு விரைவுப் பேருந்து இயக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. வி. செந்தில்பாலாஜி, போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

தமிழ்நாடு அரசுப் போக்குவரத்துக் கழகம், சேலம் கோட்டம், தருமபுரி மண்டலம் சார்பில், தருமபுரி-சென்னை வழித்தடத்தில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் திருக்கரங்களால் கொடி அசைத்து துவக்கி வைக்கப்பட்டு 23-1-2013 முதல் பேருந்து இயக்கப்பட்டு வருகின்றது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. அ. பாஸ்கர் அவர்கள்.

திரு. அ. பாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தருமபுரியிலிருந்து சென்னைக்கு UD விரைவுப் பேருந்துகள் 5 இயங்கிக்கொண்டிருந்தன. அவற்றில் தற்போது 4 பஸ்கள் நிறுத்தப்பட்டுள்ளன. அந்த விரைவுப் பேருந்துகள்மூலம் படிப்பவர்களும், நோயாளிகளும், பெரியோர்களும், வயதானவர்களும் சென்றுவர ஏதுவாக இருந்தது. தற்போது சாதாரண பேருந்துகளில் பயணம் செய்வதற்கு அவர்கள் சிரமப்படுகின்றனர். எனவே, இந்த நான்கு விரைவுப் பேருந்துகளுக்குப் பதிலாக சொகுசுப் பேருந்துகளை, குளிர்சாதனப் பேருந்துகளை இயக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மேலும், தருமபுரி தொகுதி, நல்லம்பள்ளி ஒன்றியத்தில் சுற்றுலாத் தலமான ஒகேனக்கல்லுக்குச் சென்றுவர தொப்பூர், ஐரூரு, அரகாசனஅள்ளி, சின்னம்பள்ளி வழியாக பெண்ணாகரம், ஒகேனக்கல் சென்று வர புதிய வழித்தடத்தில் ஒரு பேருந்தும், தருமபுரி, சாமிசெட்டிப்பட்டி, கமலநத்தம், எருமம்பட்டியான்கொட்டாய், ஐரூரு வழியாக பள்ளி மாணவர்கள் சிரமமின்றிச் சென்று வர புதிய வழித்தடத்தில் ஒரு பேருந்தும் இயக்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வருவார்களா எனத் தங்கள் வாயிலாகக் கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. வி. செந்தில்பாலாஜி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் உத்தரவுடன் தருமபுரி-சென்னை வழித்தடத்தில் 18 பேருந்துகள் மூலம் 36 நடைகள் இயக்கப்பட்டு, தற்போது மக்களுடைய பயன்பாட்டில் இருந்து வருகின்றன. இந்த 18 பேருந்துகளில் பயணிகளின் அடர்வு 72 சதவிகிதம் மட்டுமே இருக்கின்றது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அரசு விரைவுப் போக்குவரத்துக் கழகத்தின் சார்பாக Ultra Deluxe விரைவுப் பேருந்து வேண்டும் என்ற கோரிக்கையினை வைத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் உத்தரவினைப் பெற்று, பயணிகளின் எண்ணிக்கைக்கேற்ப, Ultra Deluxe பேருந்து இயக்க நடவடிக்கை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

எடுக்கப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 11-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மீதி இருக்கின்ற வினாக்கள் பின்னர் எடுத்துக்கொள்ளப்படும். வினாக்கள்-விடைகள் முடிவுற்றன.

[**குறிப்பு:** ஓர் உரையின் தொடக்கத்தில் உடுக்குறி (*) இடப்பெற்றிருந்தால் அவ்வுரை உறுப்பினரால் சரிபார்க்கப்பெற்றது என்பதைக் குறிக்கும்.]

2. விதி 110-ன்கீழ் அறிக்கைகள்

(அ) வேலூர், நாகப்பட்டினம் மாவட்டங்களில் ஒருங்கிணைந்த நீதிமன்றங்கள், நீதிபதிகளுக்கான குடியிருப்புகள் கட்டுதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவை விதி 110-ன்கீழ் 6 அறிக்கைகள் அளிக்க வேண்டுமென்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் அனுமதி கோரியுள்ளார்கள். அனுமதி அளிக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஜனநாயகத்தின் தூண்களுள் முக்கியத் தூணாக விளங்கிக் கொண்டிருக்கின்ற நீதித் துறை, நிலுவையில் உள்ள வழக்குகளை விரைந்து முடிக்கும் வகையில் நீதிமன்றங்களுக்குத் தேவையான உட்கட்டமைப்பு வசதிகளையும், நீதிபதிகளுக்குத் தேவையான குடியிருப்பு வசதிகளையும் எனது தலைமையிலான அரசு ஏற்படுத்தித் தருகிறது. கடந்த மூன்றாண்டுகளில் மட்டும் புதிய நீதிமன்றக் கட்டடங்கள் மற்றும் நீதிபதிகளுக்கான குடியிருப்புகள் கட்டுவதற்காக, 225 கோடியே 19 இலட்சம் ரூபாய் நிதியினை எனது தலைமையிலான அரசு ஒதுக்கியுள்ளது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதன் தொடர்ச்சியாக, வேலூர் மாவட்டம், சத்துவாச்சாரியில் உள்ள ஒருங்கிணைந்த நீதிமன்றக் கட்டடத்தில் 18 நீதிமன்றங்கள் போதிய இடவசதியின்றி இயங்கி வருவதைக் கருத்தில் கொண்டும்,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

நீதிபதி மற்றும் நீதித் துறை அலுவலர்களுக்கு குடியிருப்பு வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்பட வேண்டியதன் அவசியத்தைக் கருத்தில் கொண்டும், வேலூர் மாவட்டம், சத்துவாச்சாரியில் ஒருங்கிணைந்த நீதிமன்ற வளாகத்தில், மேற்காணும் நீதிமன்றங்கள் போதுமான இடவசதியுடன் சிறப்பாகச் செயல்படக் கட்டடம் ஒன்றும், நீதிபதிகளுக்கான குடியிருப்புகளும் 20 கோடியே 3 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் கட்டப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதேபோன்று, நாகப்பட்டினம் மாவட்டத்தில் உள்ள 8 நீதிமன்றங்கள் பழமைவாய்ந்த கட்டடங்களிலும், பழுதடைந்த கட்டடங்களிலும் செயல்படுவதால், அந்தக் கட்டடங்கள் நீதித் துறை அலுவலர்கள், வழக்கறிஞர்கள் மற்றும் பொதுமக்களின் பயன்பாட்டிற்கு உகந்ததாக இல்லை என்பதைக் கருத்தில்கொண்டு, மகளிர் நீதிமன்றம் உட்பட மாவட்டத்தில் உள்ள அனைத்து நீதிமன்றங்களையும் உள்ளடக்கிய அனைத்து உட்கட்டமைப்பு வசதிகளுடன்கூடிய, ஒருங்கிணைந்த நீதிமன்றக் கட்டடம் மற்றும் நீதிபதிகளுக்கான குடியிருப்புகள் தற்போதுள்ள நீதிமன்ற வளாகத்திலேயே 19 கோடியே 52 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் கட்டப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இதன்மூலம், நீதிபதிகள் மற்றும் நீதிமன்றங்களுக்கு வருகை புரியும் வழக்கறிஞர்கள் மற்றும் பொதுமக்களுக்கு கூடுதல் வசதி கிடைக்க வழிவகை ஏற்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(ஆ) தேனி மாவட்டத்தில் மாவட்ட சிறைச்சாலை அமைத்தல் மற்றும் சிறைத் துறை பணியாளர்களுக்குக் குடியிருப்புகள் கட்டுதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: அடுத்து, சிறைச்சாலைகள் துறை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குற்றவாளிகளைச் சிறையில் அடைத்து சீர்திருத்தி, மறுவாழ்வளித்து, விடுதலைக்குப் பின் அவர்கள் சமுதாயத்தின் அங்கமாகத் திகழ்வதற்கான பணியைச் செய்து கொண்டிருக்கும் சிறைத் துறையை மேம்படுத்துவதிலும், சிறைத் துறைப் பணியாளர்களுக்கும், சிறைவாசிகளுக்கும் கூடுதல் வசதிகளைச் செய்து கொடுப்பதிலும் எனது தலைமையிலான அரசு முனைப்புடன் செயல்பட்டு வருகிறது.

அந்த வகையில், தேனி மாவட்டத்தில் மாவட்டச் சிறைச்சாலை ஏதும் இல்லாததால் அந்த மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த சிறைவாசிகள்

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

தற்போது மதுரை மத்திய சிறைக்கும், வளாரினம் சிறைவாசிகள் மதுரை மாவட்டம், மேலூரில் உள்ள பார்ஸ்டல் பள்ளிக்கும் கொண்டு செல்லப்படுகின்றனர். எனவே, இச்சிறைவாசிகளை தேனி மாவட்டத்தில் உள்ள நீதிமன்றங்களில் ஆஜர்படுத்துவதில் உள்ள இடர்பாடுகளைக் களையவும், மதுரை மத்தியச் சிறை மற்றும் பார்ஸ்டல் பள்ளியில் இட நெருக்கடியைக் குறைக்கவும், 14 கோடி ரூபாய் செலவில் தேனி மாவட்டத்தில் 200 சிறைவாசிகள் தங்கும் வகையில், 'பார்ஸ்டல்' பள்ளியை உள்ளடக்கிய ஒரு மாவட்டச் சிறை அமைக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

சிறைப் பாதுகாப்புப் பணிகள் மற்றும் அவசர கால நேர்வுகளில் பணிபுரிந்திட, சிறைக் களப் பணியாளர்கள் சிறை வளாகத்திலேயே வசிக்க வேண்டியது அவசியமாகும். எனவே, சிறைப் பணியாளர்களின் குடியிருப்புத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக ஆண்டுதோறும் 100 குடியிருப்புகள் கட்ட அரசு கொள்கை முடிவு எடுத்துள்ளது. அதன்படி, 2012-2013 மற்றும் 2013-2014 ஆம் ஆண்டுகளில் தலா 100 குடியிருப்புகளைக் கட்ட அரசு ஆணையிட்டுள்ளது. அக்கொள்கை முடிவின் தொடர்ச்சியாக, 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் 13 கோடியே 16 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் 100 குடியிருப்புகள் கட்டப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எனது தலைமையிலான அரசின் மேற்காணும் நடவடிக்கைகள், சிறைவாசிகள் மற்றும் சிறைத் துறைப் பணியாளர்கள் கூடுதல் வசதிபெற வழிவகுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 11-10)

**(இ) மாநில தரவு மையத்தை வலுப்படுத்துதல்,
மாணவர்களுக்கு மேகக் கணினி சார்ந்த சேவைகள், தமிழ்
இணையவழிக் களஞ்சியம், அரசு கேபிள் டி.வி.மூலம்
இணைய சேவைகள் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை**

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: அடுத்து, தகவல் தொழில்நுட்பவியல் துறை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “யாதும் ஊரே யாவரும் கேளிர்” என்ற புறநானூற்று வரிகளுக்கு செயல்வடிவம் கொடுக்கும் வகையில், அறிவியல் யுகத்தில் அளப்பரிய வளர்ச்சியினைப் பெற்றிருக்கின்ற தகவல் தொழில்நுட்பத்தின்மூலம் பொதுமக்களுக்கான சேவைகளை

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

விரைந்து வழங்கி வருகின்ற எனது தலைமையிலான அரசு அதனை மேலும் மேம்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளையும் முனைப்புடன் எடுத்து வருகிறது.

அந்தவகையில், நடப்பு ஆண்டில் கீழ்க்காணும் தகவல் தொழில்நுட்பவியல் சார்ந்த அறிவிப்புகளை இந்த மாமன்றத்தில் அறிவிப்பதில் நான் மட்டற்ற மகிழ்ச்சி அடைகிறேன்:

1. தமிழ்நாடு மாநில தரவு மையம், அதாவது Tamil Nadu State Data Centre, தற்போது வணிக வரித் துறை, தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம், சென்னை மாநகராட்சி, மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வை, மெட்ரோ இரயில் திட்டம் உள்ளிட்ட 15-க்கும் மேற்பட்ட அரசுத் துறைகள் மற்றும் திட்டங்களின் கணினி சார்ந்த சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. இன்னும் பல அரசுத் துறைகள் தங்களது தகவல் தொழில்நுட்பம் சார்ந்த சேவைகளை அதிக அளவில் பொதுமக்களுக்கு அளித்திட முனைந்து வரும் இத்தருணத்தில், தமிழ்நாடு மாநில தரவு மையத்தில் தற்போதுள்ள உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் இத்தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய போதுமானதாக இல்லை. அரசுத் துறைகளில் அதிகரித்து வரும் தகவல் உட்கட்டமைப்பு தேவைகளைக் கருத்தில்கொண்டு, 5,000 சதுர அடி பரப்பளவில் புதிய கட்டடம் ஒன்று கட்டி, அதில் 40 அடுக்குகளை, Racks அமைத்து 40 கோடி ரூபாய் செலவில் தமிழ்நாடு மாநில தரவு மையத்தின் நிலை உயர்த்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2. மின் ஆளுமைக்கான தகவல் தொழில்நுட்ப சேவைகளை தடையில்லாமல் வழங்குதல் அவசியமான ஒன்றாகும். ஆனால், இயற்கைச் சீற்றங்களான பூகம்பம், வெள்ளம் போன்றவை தரவு மையப் பாதுகாப்பிற்கு சவாலாக உள்ளன. எனவே, இச்சேவைகளுக்கான தரவுகளை பேரிடர் மீட்பு மையம் தவிர மாநகரில் உள்ள வேறு ஓர் இடத்திலும் நகல் ஏற்றுவது அவசியமாகும். அரசின் மின் ஆளுமை சேவைகளுக்கான தரவுகளை, மாநில தரவு மையத்திலிருந்து உடனுக்குடன் மற்றோர் இடத்தில் நகல் ஏற்றம் செய்யும்பொருட்டு, 1,250 சதுர அடி பரப்பளவில் ஒரு பேரிடர் தரவு மீட்பு மையம் அதாவது Near Line Disaster Recovery Centre 5 கோடி ரூபாய் செலவில் அமைக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

3. தமிழக அரசு “tn.gov.in” என்ற இணைய வரம்பில் Domain Name-ல் அலுவல்சார் தொடர்புக்கான மின்னஞ்சல் முகவரிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்துள்ளது. இணைய பாதுகாப்பில் உள்ள சிக்கல்கள் மற்றும் அரசுத் துறை தகவல்களின் இரகசியத் தன்மை ஆகியவற்றைக் கருத்தில்கொண்டு, அரசுத் துறைகள் மற்றும் அரசுத் துறை அலுவலர்களின் அலுவல் சார்ந்த மின்னஞ்சல் முகவரிகளையும், மின்னஞ்சல்களையும் நிருவகிக்க ஒரு திடமான, கட்டுறுதியான மின்னஞ்சல் தொகுப்பினை தமிழ்நாடு மாநில தரவு மையத்தில் செயல்படுத்துவது அவசியமாகிறது. சிறந்த, விரைவான, பாதுகாப்பான மற்றும் செயல்திறன் கொண்ட மின்னஞ்சல் தொடர்பினை பல்வேறு இயங்கு தள உதவியுடன் அளிக்கும் வகையில், தமிழ்நாடு அரசின் மின்னஞ்சல் தொகுப்பு ஒன்று 1 கோடி ரூபாய் செலவில் தமிழ்நாடு மாநில தரவு மையத்தில் செயல்படுத்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

4. தமிழ்நாடு முழுவதும், இதுவரை 20 இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட மடிக்கணினிகள் மாணவ, மாணவியருக்கு விநியோகம் செய்யப்பட்டுள்ளன. இம்மடிக்கணினிகளை சிறந்த முறையில் உபயோகப்படுத்துவதற்கான தகவல் தொழில்நுட்ப வளங்களைக் குறைந்த கட்டணத்தில் வழங்குவது அவசியமாகிறது. இளைஞர்களின் தொழில்முனையும் திறனை மேம்படுத்தும் வகையிலும், அவர்களின் படைப்பாற்றலை ஊக்குவிக்கும் வகையிலும், மாணவர்கள் மற்றும் இளம் தொழில் முனைவோர்களுக்கான மேகக் கணினி சார்ந்த சேவைகள், அதாவது Cloud Services மற்றும் இணையப் பதிவேற்ற சேவைகள், அதாவது Web-hosting Services ஆகியவற்றை குறைந்த கட்டணத்தில் வழங்கும் திட்டம் 50 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் செயல்படுத்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

முற்பகல் 11-15

5. உலகெங்கும் உள்ள தமிழ் அறிஞர்கள், வல்லுநர்கள், மாணவர்கள், ஆராய்ச்சியாளர்கள் மற்றும் ஆர்வலர்கள் ஒருங்கிணைந்து இணையவழி பங்காற்றி தகவல்களைப் பகிர்ந்துகொள்ளும் வகையில், தமிழர், தமிழ் மொழி மற்றும் தமிழ் இலக்கியத்தின் சாதனைகளை உள்ளடக்கிய தமிழ் மொழி, கலை மற்றும் பண்பாட்டுக்கான விரிவான இணையவழிக் களஞ்சியம் ஒன்று தமிழ் இணையக் கல்விக் கழகத்தினால் உருவாக்கப்படும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

முதற்கட்டமாக இதற்கு 20 இலட்சம் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

6. தமிழ்நாடு அரசு கேபிள் டி.வி. நிறுவனம், உயர் தர கேபிள் டி.வி. சேவையினை உள்ளூர் கேபிள் ஆபரேட்டர்கள் வாயிலாக பொதுமக்களுக்கு மிகக் குறைந்த மாத சந்தா தொகையான 70 ரூபாய்க்கு வழங்கி வருகிறது. அரசு கேபிள் டி.வி. ஆபரேட்டர்கள் வாயிலாக மாநிலம் முழுவதும் அதிவேக அகண்ட அலைவரிசை சேவைகள், அதாவது Broadband Services மற்றும் இதர இணையதள சேவைகள், அதாவது Internet Services ஆகியவற்றையும் குறைந்த கட்டணத்தில் அரசு கேபிள் டி.வி. இனி வழங்கும். அகண்ட அலைவரிசை உரிமங்கள் பெற்றுள்ளவர்களுடன் இணைந்து வழங்கப்படும்.

எனது தலைமையிலான அரசின் மேற்காணும் நடவடிக்கைகள், தகவல் தொழில்நுட்பத்தின் கூடுதல் பயனைப் பொதுமக்களும், அரசுத் துறைகளும் அடைய வழிவகுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

(ஈ) புதிய வருவாய் வட்டங்களை உருவாக்குதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: அடுத்தபடியாக, வருவாய்த் துறை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசின் சட்ட திட்டங்களை நிறைவேற்றும் முக்கிய கருவியாகவும், மக்களை நாடிச் சென்று உதவிகள் புரியும் ஆபத்தாற்றவனாகவும், அரசாங்கத்தின் ஆணிவேராகவும், நிருவாகத்தின் முதுகெலும்பாகவும், மக்களின் சமூக பொருளாதார முன்னேற்றத்தில் முக்கிய பங்கு வகிப்பதுமான வருவாய்த் துறையின் செயல்பாடுகளை மேம்படுத்தும் முனைப்பான நடவடிக்கைகளை எனது தலைமையிலான அரசு எடுத்து வருகிறது.

பொதுமக்களின் பயண நேரத்தைக் குறைக்கும் வகையிலும், காலதாமதமின்றி வருவாய்த் துறையின் சேவை, மக்களை விரைந்து அடைய வேண்டும் என்ற நோக்கத்தின் அடிப்படையிலும், புதிய கோட்டங்களை உருவாக்குதல், புதிய வட்டாட்சியர் அலுவலகங்களை உருவாக்குதல், ஒவ்வொரு கிராமத்திற்கும் தனியாக கிராம நிருவாக அலுவலர்களை நியமித்தல் போன்ற எண்ணற்ற நடவடிக்கைகளை கடந்த மூன்று ஆண்டுகளாக எனது தலைமையிலான அரசு எடுத்து வருகிறது.

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

இதன் தொடர்ச்சியாக, வருவாய்த் துறையின் சேவை, மக்களுக்கு விரைந்து கிடைத்திடும் வகையில், நடப்பு ஆண்டில், திருவள்ளூர் மாவட்டத்தில் உள்ள அம்பத்தூர் மற்றும் பூந்தமல்லி வட்டங்களைச் சேர்மைத்து ஆவடியில் ஒரு புதிய வட்டமும், காஞ்சிபுரம் மாவட்டத்தில் உள்ள காஞ்சிபுரம் வட்டத்தினைப் பிரித்து வாலாஜாபாத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) விழுப்புரம் மாவட்டத்தில் உள்ள திண்டிவனம் வட்டத்தினைப் பிரித்து மரக்காணத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும், கடலூர் மாவட்டத்தில் உள்ள சிதம்பரம் வட்டத்தினைப் பிரித்து புவனகிரியில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சேலம் மாவட்டத்தில் உள்ள ஆத்தூர் வட்டத்தினைப் பிரித்து பெத்தநாயக்கன்பாளையத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும், நாமக்கல் மாவட்டத்தில் உள்ள நாமக்கல் வட்டத்தினைப் பிரித்து சேந்தமங்கலத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கிருஷ்ணகிரி மாவட்டத்தில் உள்ள கிருஷ்ணகிரி மற்றும் போச்சம்பள்ளி ஆகிய வட்டங்களைச் சேர்மைத்து பரக்கூர் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) திருவண்ணாமலை மாவட்டத்தில் உள்ள போளூர், ஆரணி மற்றும் வந்தவாசி வட்டங்களைச் சேர்மைத்து சேத்துப்பட்டில் ஒரு புதிய வட்டமும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மற்றும் செய்யாறு வட்டத்தினைப் பிரித்து வெம்பாக்கத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் உள்ள இலுப்பூர் மற்றும் குளத்தூர் வட்டங்களைச் சேர்மைத்து விராலிமலையில் ஒரு புதிய வட்டமும், சிவகங்கை மாவட்டத்தில் உள்ள சிவகங்கை வட்டத்தினைப் பிரித்து காளையார்கோவிலில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் உள்ள இராமநாதபுரம் மற்றும் கடலாடி ஆகிய வட்டங்களைச் சேர்மைத்து கீழக்கரையில் ஒரு புதிய வட்டமும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) விருதுநகர் மாவட்டத்தில் உள்ள சிவகாசி, ராஜபாளையம் மற்றும் சாத்தூர் ஆகிய வட்டங்களைச் சேர்மைத்து வெம்பக்கோட்டையில் ஒரு புதிய வட்டமும், திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் உள்ள சங்கரன்கோவில் வட்டத்தினைப் பிரித்து, திருவேங்கடத்தில் ஒரு புதிய வட்டமும் மற்றும் தென்காசி, சங்கரன்கோவில், சிவகிரி மற்றும் செங்கோட்டை ஆகிய வட்டங்களைச் சேர்மைத்து கடையநல்லூரில் ஒரு புதிய வட்டமும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என மொத்தம் 15 புதிய வட்டங்கள் 45 கோடி ரூபாய் செலவில் உருவாக்கப்படும்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இத்துடன் தமிழ்நாட்டில் தற்போது செயல்பட்டு வரும் 254 வட்டங்களைச் சேர்த்து மொத்தம் 269 வட்டங்கள் செயல்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எனது தலைமையிலான அரசின் இந்த அறிவிப்பின்மூலம், பொதுமக்களுக்கு வருவாய்த் துறையினரின் சேவை விரைந்து கிடைக்கவும், வருவாய்த் துறையினர் தங்கள் சேவையை எளிதாக்கவும், விரைவாகவும், திறம்படவும் பொதுமக்களுக்கு ஆற்றவும் வழிவகுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

முற்பகல் 11-20

(உ) உயிர்ப்பன்மை மற்றும் காடு வளர்ப்புப் பணிகள், வனக் காவலர்களுக்கு இடர்ப்படி, சரணாலயங்கள் அமைத்தல், வனப் பணியாளர் பயிற்சி மைய மேம்பாடு மற்றும் காலிப் பணியிடங்களை நிரப்புதல் குறித்த முதலமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: அடுத்தபடியாக, வனத் துறை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மரம் வளர வனம் பெருகும், வனம் பெருக மழை பொழியும், மழை பொழிய பயிர் வளரும், பயிர் வளர மக்கள் உயர்வர், மக்கள் உயர மாநிலம் உயரும் என்பதற்கேற்ப வனங்களைப் பாதுகாத்து, அதன்மூலம் மக்களையும், விலங்குகளையும், பறவைகளையும் காப்பதற்கான பல்வேறு திட்டங்களை எனது தலைமையிலான அரசு செவ்வனே செயல்படுத்தி வருகிறது. இதன் தொடர்ச்சியாக, நடப்பு ஆண்டில் கீழ்க்காணும் திட்டங்களை இம்மாமன்றத்தில் அறிவிப்பதில் நான் மட்டற்ற மகிழ்ச்சி அடைகிறேன்:

தமிழ்நாட்டின் சூழல் பாதுகாப்பு மற்றும் சமூக பொருளாதார வளர்ச்சியினை உறுதி செய்யவும், தமிழ்நாட்டை பசுமை மாநிலமாக்கவும், நடப்பு ஆண்டில் உயிர்ப்பன்மை பாதுகாப்பு, அடிப்படை இயற்கை வளங்களைப் பெருக்க தனியார் நிலங்களில் மரங்கள் வளர்த்தல் மற்றும் ஆளுமைத் திறன் மேம்படுத்துதல் போன்ற முக்கிய செயல்பாடுகளை உள்ளடக்கிய திட்டப் பணிகள் 110 கோடியே 7 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் மேற்கொள்ளப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

வளமான சூழல் அமைப்பினை உறுதிசெய்யும் வகையில், உயிர்ப்பன்மை பாதுகாப்பு, வனப் பணியாளர்கள் திறம்பட வனங்களைப் பாதுகாத்து மேம்படுத்திட உட்கட்டமைப்பு மேம்பாடு மற்றும் தமிழ்நாட்டில் பசுமைப் பரப்பினை அதிகரித்தல், காடு வளர்ப்பு போன்ற பணிகள் 35 கோடியே 62 இலட்சம் ரூபாய் மதிப்பீட்டில் நடப்பு ஆண்டு மேற்கொள்ளப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

வனத் துறை களப் பணியாளர்களை ஊக்குவிக்கும் வகையில், கடந்த ஆண்டு முதல் அவர்களுக்கு மாதந்தோறும் 400 ரூபாய் இடர்ப்படியினை எனது தலைமையிலான அரசு வழங்கி வருகிறது. இயற்கை வளத்தின் சின்னமாக விளங்கும் வனம் மற்றும் வன உயிரினங்களைப் பாதுகாக்கும் பணியில் முறையான பீட் (Beat) பணியாளர்களுக்கு உறுதுணையாக மிகைப் பணியிடத் தோட்டக் காவலர்களும், மிகைப் பணியிட வேட்டைத் தடுப்புக் காவலர்களும் பணிபுரிந்து வருவதால், வனத் துறையின் களப் பணியாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு வரும் இடர்ப்படியின் பயன் இவர்களுக்கும் விரிவுபடுத்தப்படும் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதனால், அரசுக்கு ஆண்டுதோறும் 76 இலட்சம் ரூபாய் கூடுதலாக செலவாகும். இதன்மூலம் மிகைப் பணியிடத்தில் பணிபுரிந்து வரும் 1,439 தோட்டக் காவலர்களும், 137 வேட்டைத் தடுப்புக் காவலர்களும் பயனடைவார்கள்.

உயிர்ப்பன்மை பாதுகாப்பு மற்றும் மேலாண்மையில் தமிழ்நாடு தற்போது முன்னிலை வகிக்கும் மாநிலங்களில் ஒன்றாகத் திகழ்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழ்நாட்டில் தற்போது 14 வன உயிரின சரணாலயங்களும், 5 தேசிய பூங்காக்களும், 14 பறவைகள் சரணாலயங்களும், 4 புலிகள் காப்பகங்களும், 4 யானைகள் காப்பகங்களும், 3 உயிர்க்கோள் காப்பகங்களும், ஒரு பாதுகாக்கப்பட்ட ஒதுக்குப் பகுதியும் உள்ளன. சுற்றுச்சூழலுடன் இணைந்த உயிர்ப்பன்மை செறிந்துள்ள பகுதிகளை 'பாதுகாக்கப்பட்ட பகுதிகள் மேலாண்மையின்கீழ் கொண்டு வருவதன்மூலம் வன உயிரினங்களின் எண்ணிக்கை அதிகரிக்க உகந்த சூழ்நிலை உருவாக்கப்படுகிறது. எனவே, உயிரியல் முக்கியத்துவம் நிறைந்த பகுதிகளை வன உயிரின சரணாலயமாக ஏற்படுத்த எனது தலைமையிலான அரசு முடிவு செய்துள்ளது. இதன்படி, திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் உயிர்ப்பன்மை

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

செறிந்துள்ள பகுதிகளை உள்ளடக்கி, தமிழ்நாட்டின் 15 ஆவது வன உயிரினச் சரணாலயமாக 'நெல்லை வன உயிரினச் சரணாலயம்' ஏற்படுத்தப்படும் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

(முற்பகல் 11-25)

மேலும், இடம் பெயர்ந்து வரும் பல்வேறு பறவையினங்களின் குளிர்காலப் புகலிடமாக மட்டுமின்றி, உயிர்ப்பன்மை செறிந்ததாகவும் விளங்கும் விழுப்புரம் மாவட்டத்திலுள்ள ஒசூடு ஏரிப் பகுதி தமிழ்நாட்டின் 15 ஆவது பறவைகள் சரணாலயமாக ஆக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

வனத் துறையின் களப் பணியாளர்களுக்கு வன உயிரினங்கள் பாதுகாப்பு மற்றும் மேலாண்மை, மனித-வன உயிரின மோதல்களைத் தடுத்தல், வனப் பாதுகாப்பு உள்ளிட்ட பல்வேறு பணிகளில் திறம்பட பயிற்சி அளிக்கும்வகையில், ஆணைமலை புலிகள் காப்பகத்தில் அட்டகட்டி மற்றும் முதுமலை புலிகள் காப்பகத்தில் தெப்பக்காடு பகுதிகளிலுள்ள அடிப்படைப் பயிற்சி மையங்கள் 2 கோடி ரூபாய் செலவில் 'மேம்படுத்தப்பட்ட வன உயிரின மேலாண்மைப் பயிற்சி மையங்களாக' தரம் உயர்த்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்பயிற்சி மையங்களை நிருவகிக்க இரண்டு உதவி வனப் பாதுகாவலர் பணியிடங்கள் உருவாக்கப்படும்.

வனத் துறை மற்றும் அதைச் சார்ந்த மூன்று வனக் கழகங்களில் வனவர், வனக் காப்பாளர், ஒட்டுநர் உரிமத்துடன்கூடிய வனக் காப்பாளர் மற்றும் வனக் காவலர் ஆகிய பதவிகளில் காலியாகவுள்ள சுமார் 650 காலிப் பணியிடங்கள் தமிழ்நாடு வன சீருடைப் பணியாளர் தேர்வுக் குழுமத்தால் நேரடி நியமனம்மூலம் நடப்பாண்டில் நிரப்பப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) முதன் முறையாக வனத் துறையில் இப்பணியிடங்களுக்கு நேரடி நியமனம்மூலம் மகளிரும் தேர்வு செய்யப்பட உள்ளனர் என்பதை இந்த மாமன்றத்திற்கு மிகுந்த மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

எனது தலைமையிலான அரசின் மேற்காணும் திட்டங்கள் விலங்குகள் பாதுகாப்பிற்கும், வருங்கால சந்ததியினரின் வளமான வாழ்விற்கும் வழிவகுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

**(ஊ) சாய மற்றும் சலவைத் தொழிலை ஒருமுகப்படுத்த
வளர்ச்சிக் குழுவும் உருவாக்குதல் குறித்த
முதலமைச்சரின் அறிக்கை**

மாண்புமிகு செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா: அடுத்தபடியாக சுற்றுச்சூழல் துறை. மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உயிர்கள் வாழ இன்றியமையாததாக விளங்குகின்ற காற்றிலும், நீரிலும் மாசுகள் கலக்காதவாறு காக்க வேண்டும் என்பதில் உறுதியாக உள்ள எனது தலைமையிலான அரசு, அதேசமயத்தில் தமிழகத்தின் பெருமை வாய்ந்த ஜவுளித் தொழிலின் முக்கிய அங்கமாகவும், பல்லாயிரக்கணக்கானவர்களின் அடிப்படை வாழ்வாதாரமாகவும் அமைந்துள்ள சாயம் மற்றும் சலவைத் தொழிலைப் பாதுகாப்பதிலும் உறுதியாக உள்ளது.

நாமக்கல், ஈரோடு, சேலம் மற்றும் கரூர் மாவட்டங்களில் அமைந்துள்ள ஏறத்தாழ, 900 குறு மற்றும் சிறு சாய / சலவைப் பட்டறைகள் ஆயிரக்கணக்கான வேலைவாய்ப்புகளை நேரடியாக வழங்குவதோடு மட்டுமல்லாமல், அது சார்ந்த நெசவுத் துறையிலும் இலட்சக்கணக்கானவர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பின் அடிப்படையாகவும் அமைகிறது.

மாறி வரும் சுற்றுச்சூழல் சட்டங்களின் தேவைக்கேற்ப பெரிய மற்றும் நடுத்தர நிறுவனங்கள் பூஜ்ய திரவ வெளியேற்ற வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொண்டுள்ளன. எனது தலைமையிலான அரசின் வட்டியில்லா கடன் உதவிமூலம், திருப்பூரில் 18 பொதுக் கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. ஆனால், குறு மற்றும் சிறு சாய / சலவைப் பட்டறைகளால் இத்தொழிலுட்பத்தினைச் செயல்படுத்த இயலாமல், சுத்திக்கரிக்கப்படாத சாயக் கழிவு நீரினை நேரடியாக காவேரி, பவானி, அமராவதி மற்றும் பிற நீர்நிலைகளிலும், நிலத்திலும் வெளியேற்றுகின்றன. இதனால் சுற்றுச்சூழல் பாதிக்கப்படுவது மட்டுமல்லாது, நீதிமன்ற உத்தரவுகளாலும், பெரும்பான்மையான சாய / சலவைப் பட்டறைகள் தங்களது தொழிலைத் தொடர முடியாத நிலையும், அதனால் தமிழகத்தின் ஜவுளித் தொழில் மிகுந்த பாதிப்புகளுக்கும் உள்ளாகி, பொருளாதார இழப்புகளும் ஏற்படும் சூழ்நிலை உருவாகியுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி ஜெ ஜெயலலிதா]

(முற்பகல் 11-30)

எனது அரசின் நோக்கம் கட்டுப்பாடுகளைச் செயல்படுத்துவதோடு மட்டுமல்லாமல் “கட்டுப்பாட்டுடன் கூடிய நிலைத்த பொருளாதார வளர்ச்சியை” ஏற்படுத்துமாகும். எனவே, குறு மற்றும் சிறு சாய/சலவைத் தொழிலுக்கும் மற்றும் அது சார்ந்த ஜவுளித் தொழிலுக்கும் புத்துணர்வு ஏற்படுத்தும் வகையில், இச்சாய/சலவைப் பட்டறைகள் இடம்பெயர உதவி செய்து, ஒரே இடத்தில் ஒருமுகப்படுத்தி தொழில் சார்ந்த வளர்ச்சிக் குழுமமாக உருவாக்க எனது தலைமையிலான அரசு முடிவு செய்துள்ளது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இத்திட்டத்தினால் நேரடியாக சுமார் 10,000 பேருக்கும், அது சார்ந்த நெசவுத் தொழில் மூலமாக சுமார் ஒரு இலட்சம் பேருக்கும் வேலைவாய்ப்புகளை உறுதிசெய்ய இயலும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 700 கோடி ரூபாய் மதிப்பீட்டிலான இத்திட்டச் செயல்பாட்டிற்குத் தேவையான முதலீட்டை மத்திய அரசின் பல்வேறு அமைச்சகங்களைச் சார்ந்த திட்டங்களின் மூலமாகப் பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். எஞ்சிய நிதித் தேவையினை எனது தலைமையிலான அரசு வழங்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இத்திட்டம் நடப்பு நிதியாண்டில் தொடங்கப்பட்டு மூன்று ஆண்டுகளில் முடிக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இத்திட்டத்தினை தமிழ்நாடு மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம், தமிழ்நாடு சிறு தொழில் வளர்ச்சிக் கழகம், தமிழ்நாடு நீர் முதலீட்டு நிறுவனம் மற்றும் கைத்தறி மற்றும் துணிநூல் துறை ஆகியவை இணைந்து நடைமுறைப்படுத்தும்.

இதன்மூலம், சாய, சலவை மற்றும் நெசவுத் தொழில் வளர்ச்சி அடைவதோடு மட்டுமல்லாது, தமிழ்நாட்டின் மாநில மொத்த உள்நாட்டு உற்பத்தி சுமார் 7,000 கோடி ரூபாய் அளவிற்கு அதிகரிக்கவும், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாசு, கட்டுப்பாட்டிற்குள் இருக்கவும் வழிவகுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொண்டு அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

3. அறிவிப்புகள்

(அ) பல்கலைக்கழகங்களின் ஆட்சிமன்றப் பேரவை/ ஆட்சிக் குழு/கல்விக் குழு மற்றும் மேலாண்மைக் குழுமம் ஆகியவற்றுக்கு உறுப்பினர்கள் தேர்வு

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஓர் அறிவிப்பு. பின்வரும் 11 பல்கலைக்கழகங்களின் ஆட்சிமன்றப் பேரவை/ஆட்சிக் குழு/கல்விக் குழு மற்றும் மேலாண்மைக் குழுமம் ஆகியவற்றில் 17-8-2014 முதல் பணியாற்ற அப்கலைக்கழகங்களுக்கு நேர் எதிரே குறிப்பிடப்பெற்றுள்ள எண்ணிக்கையிலான சட்டமன்றப் பேரவை உறுப்பினர்களைத் தேர்ந்தெடுக்குமாறு சம்பந்தப்பட்ட பல்கலைக்கழகங்களிடமிருந்து கோரிக்கைகள் வரப்பெற்றுள்ளன.

தமிழ்நாடு கால்நடை மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக்கழகம்	1
தமிழ்நாடு ஆசிரியர் கல்வியியல் பல்கலைக்கழகம்	1
தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக்கழகம்	1
அழகப்பா பல்கலைக்கழகம்	1
பெரியார் பல்கலைக்கழகம்	2
மனோன்மனியம் சுந்தரனார் பல்கலைக்கழகம்	2
தமிழ்ப் பல்கலைக்கழகம்	2
பாரதிதாசன் பல்கலைக்கழகம்	2
பாரதியார் பல்கலைக்கழகம்	2
தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவ பல்கலைக்கழகம்	2
திருவள்ளூர் பல்கலைக்கழகம்	2

மேற்குறிப்பிட்டுள்ள பல்கலைக்கழகங்களின் அமைப்புகளுக்குத் தேர்வு செய்யப்படும் உறுப்பினர்களின் பதவிக்காலம் மூன்றாண்டுகள் ஆகும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [பேரவைத் தலைவர்]

தேர்ந்தெடுக்கப்பெற விரும்பும் வேட்பாளர்கள் தங்களின் வேட்பு மனுவினை இன்று பிற்பகல் 3-00 மணிக்குள் பேரவைச் செயலாளரிடம் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். வேட்பு மனு படிவம் வேண்டுவோர் பேரவைச் செயலாளரிடமிருந்து பெற்றுக் கொள்ளலாம். வேட்பு மனுக்கள் இன்று பிற்பகல் 4-00 மணிக்கு பரிசீலனைக்கு எடுத்துக்கொள்ளப்படும்.

விலகிக்கொள்ள விரும்பும் வேட்பாளர்கள் இன்று மாலை 5-00 மணிக்குள் தங்களது வேட்பு மனுவினைத் திரும்பப் பெறலாம்.

தேர்ந்தெடுக்கப்படும் உறுப்பினர் ஏதாவதொரு காரணத்திற்காக பேரவை உறுப்பினர் பதவியை இழக்க நேரிட்டால், அந்நாளோடு பல்கலைக்கழகத்தின் அமைப்பில் அவர் வகித்து வரும் உறுப்பினர் பதவியும் முடிவடையும்.

செல்லத்தக்க வேட்பு மனுக்களின் எண்ணிக்கை, நிரப்பப்பட வேண்டிய இடங்களின் எண்ணிக்கைக்கு மேற்படுமாயின், அப்பல்கலைக்கழகங்களின் அமைப்புகளுக்கு உறுப்பினர்களைத் தேர்ந்தெடுக்க தேர்தல் நடைபெறும். தேர்தல் நடைபெறும் நாள் பின்னர் அறிவிக்கப்படும்.

4. கவன ஈர்ப்பு

திருநங்கைகளுக்கான நலவாழ்வுத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துதல்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வு குறித்த கவன ஈர்ப்பு. மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் திரு. அ. சவுந்தரராசன், செல்வி கே. பாலபாரதி, திரு. க. பாலகிருஷ்ணன், திரு. கே. தங்கவேல், திரு. இரா. அண்ணாதுரை, திரு. க. பீம்ராவ், திரு. வீ.பி. நாகைமாலி, திரு. ஆர். ராமமூர்த்தி, திரு. வி.சி. சந்திரகுமார், திரு. ப. பார்த்தசாரதி, திரு. ர.ம. பாபு முருகவேல், திரு. கு. நல்லதம்பி ஆகியோரில் ஒருவர் அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவார். மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(முற்பகல் 11-35)

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தமிழகத்தில் திருநங்கைகளுக்கான நல்வாழ்வுத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திருமதி பா. வளம்மதி:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கை ஒன்று அவைமுன் வைக்கப்பட்டுள்ளது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அறிக்கை

திருநங்கைகளால் எதிர்கொள்ளப்படும் பல்வேறு பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்கு உதவிடும் வகையில் தமிழ்நாடு அரசால், அரசாணிகள் நல வாரியம், அரசாணை (நிலை) எண் 38, சமூக நலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டத் துறை, நாள் 15-4-2008-ல் அமைத்து ஆணையிடப்பட்டது.

தமிழ்நாடு அரசாணிகள் நல வாரியத்தின்மூலம் 4,579 திருநங்கைகள் கணக்கெடுப்பு செய்யப்பட்டு, அதில் 3,965 பேர் திருநங்கைகள் எனக் கண்டறியப்பட்டு, அவர்களில் 3,687 திருநங்கைகளுக்கு அடையாள அட்டைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

இதுவரை 1,523 திருநங்கைகளுக்கு குடும்ப அட்டையும், 1,066 திருநங்கைகளுக்கு வீட்டுமனைப் பட்டாவும், 108 திருநங்கைகளுக்கு தையல் இயந்திரமும், 654 திருநங்கைகளுக்குக் காப்பீட்டு அட்டையும் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

அரசாணை (நிலை) எண் 24, சமூக நலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டத் துறை, நாள் 25-2-2012-ல், இவ்வாரியத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட ரூ.100 கோடியில் திருநங்கைகள் உயர் கல்வி பயில ரூ.100 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்து ஆணையிடப்பட்டது. இதனடிப்படையில், இதுவரை விண்ணப்பித்துள்ள சேலம் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த “இந்து” என்ற திருநங்கைக்கு அவர் கேட்டுக்கொண்டபடி, ஆசிரியர் பயிற்சி பெற, கல்வி உதவித் தொகையாக ரூ.48,280/- வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திருமதி பா. வளர்மதி]

திருநங்கைகள் தங்களது வாழ்வாதாரத்தைப் பெருக்கிக்கொள்ளவும், பொருளாதாரரீதியாகத் தங்களை உயர்த்திக்கொள்ளவும், 25 சதவிகித அரசு மானியத்துடன் திருநங்கைகள் சுய உதவிக் குழுக்களுக்கு ரூ.15.00 இலட்சம் வரை வங்கிக் கடன், அரசாணை (நிலை) எண் 105, சமூக நலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டத் துறை, நாள் 30-11-2011-ன்படி வழங்கப்படுகிறது. இதுவரை திருநங்கைகளின் 51 சுய உதவிக் குழுக்களில் உள்ள 442 திருநங்கைகள் பயன்பெறும் வகையில் 25 சதவிகித மானியமான ரூ.55.45 இலட்சத்தை அரசாணிகள் நல வாரியம் வழங்கியுள்ளது.

இதில் திட்டம் வாரியான விவரம் பின்வருமாறு கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	திட்டம்	பயனாளிகள் (சுய உதவிக் குழுக்களின் எண்ணிக்கை)
1.	பெட்டிக் கடை, மளிகைக் கடை துவங்க	11
2.	ஆடு, மாடு வளர்த்தல்	1
3.	உணவகம்	4
4.	பயணிகள் ஆட்டோ மற்றும் சரக்கு ஆட்டோ	2
5.	துணி வியாபாரம், பால் வியாபாரம், வேளாண்மைப் பொருட்கள் விற்பனை மற்றும் பிற தொழில்கள்	28
6.	சோப்பு வியாபாரம், கயிறு திரித்தல், அழகு நிலையம் அமைத்தல், செங்கல் சூளை அமைத்தல்	5
மொத்தம்		51

இந்நல வாரியத்திற்கு 2010-2011 மற்றும் 2011-2012 ஆகிய இரு ஆண்டுகளில் ரூ.2.00 கோடி நிதியொதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, நலத் திட்ட உதவிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

ஆதரவற்ற 40 வயதிற்கு மேற்பட்ட ஏழ்மை நிலையிலுள்ள திருநங்கைகளுக்கு மாதம் ரூ.1,000/- வீதம் உதவித் தொகை வழங்கும்

[திருமதி பா. வளர்மதி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டத்தின்கீழ், 2012-2013 ஆம் நிதியாண்டிற்கு ரூ.1,17,59,000/- (ரூபாய் ஒரு கோடியே பதினேழு இலட்சத்து ஐம்பத்து ஒன்பதாயிரம் மட்டும்) நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, இதில் ரூ.35.00 இலட்சம் செலவினம் மேற்கொள்ளப்பட்டவகையில், 500 திருநங்கைகள் பயனடைந்துள்ளனர். 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டிற்கு ரூ.1,28,00,000/- (ரூபாய் ஒரு கோடியே இருபத்தெட்டு இலட்சம் மட்டும்) நிதியொதுக்கீடு செய்யப்பட்டு, இதில் ரூ.89.16 இலட்சம் செலவினம் மேற்கொள்ளப்பட்ட வகையில், 743 திருநங்கைகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

133 திருநங்கைகளுக்கு தொகுப்பு வீடுகள் கட்டி வழங்கிட ஏதுவாக, ஒரு தொகுப்பு வீட்டிற்கு ரூ.75,000/- வீதம் ரூ.99,75,000/- (ரூபாய் தொண்ணூற்று ஒன்பது இலட்சத்து எழுபத்து ஐந்தாயிரம் மட்டும்) சம்பந்தப்பட்ட மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்குப் பிரித்து வழங்கப்பட்டு, தொகுப்பு வீடுகள் கட்ட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.

சென்னை மாவட்டத்தில் வாழும், தமிழ்நாடு திருநங்கைகள் நல வாரியத்தில் உறுப்பினராக உள்ள, மொத்தமுள்ள 638 திருநங்கைகளில், 260 திருநங்கைகளுக்குக் குடிசை மாற்று வாரியத்தின் அடுக்குமாடி குடியிருப்புகளில், வீடுகள் ஒதுக்கும் கருத்துரு, தமிழ்நாடு குடிசை மாற்று வாரியத்தின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

தமிழ்நாடு அரசால் திருநங்கைகளின் நல்வாழ்விற்காக நடைமுறைப்படுத்தப்படும் பல்வேறு நலத் திட்டங்களை உச்ச நீதிமன்றம் தன்னுடைய தீர்ப்பில் பாராட்டியுள்ளது. உச்ச நீதிமன்றத் தீர்ப்பின்படி திருநங்கைகளுக்கு படிப்புவேலைவாய்ப்பில் உடனடியாக முறையான அனுமதி மற்றும் ஒதுக்கீடு வழங்குவது தொடர்பான கருத்துரு மத்திய அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது. உரிய ஆணைகள் மத்திய அரசிடமிருந்து பெறப்பட்டவுடன், இது தொடர்பாக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உச்ச நீதிமன்றத்தில் மூன்றாம் பாலினம் என்ற தீர்ப்பினை ஒரு வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க தீர்ப்பாக

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி கே. பாலபாரதி]

வழங்கியிருக்கிறார்கள். இத்தீர்ப்பு குறித்தும், எதிர்காலத்தில் அவர்களுக்கான நடைமுறை செயல் திட்டங்கள் குறித்தும் நம்முடைய தமிழக அரசு மூன்றாம் பாலினத்தவரோடும், அதேபோன்று அவர்களுக்காக பல்வேறு பணிகள் செய்து கொண்டிருக்கக்கூடிய சமூகத் தொண்டு நிறுவனங்களோடும் ஒரு கலந்தாய்வுக்கு ஏற்பாடு செய்து, எதிர்காலத் திட்டத்தினை வகுக்கலாம் என்ற கருத்தை நான் பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்.

அதேபோன்று, திருநங்கையர்களுக்கு வாடகை வீடுகள் கிடைப்பதில் சிரமம் உள்ளது. அவர்களினுடைய பாதுகாப்பு கருதி, அரசு எடுத்திருக்கக்கூடிய சில நடவடிக்கைகள் குறித்து அறிக்கையிலே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. மேலும், அவர்களுக்கான வீடு என்ற அடிப்படைத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு அரசு முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். கல்வி, வேலைவாய்ப்புகளில் அவர்களுக்கு இட ஒதுக்கீடு அவசியம் என்று கருதுகிறார்கள். அதேபோன்று, வேலைவாய்ப்பு பெறுவதற்கு, வேலைவாய்ப்பு அலுவலகங்களில் பொதுப் பிரிவிலே பதிவு செய்கிறார்கள். அதை ஒரு சிறப்புப் பொதுப் பிரிவாக உட்படுத்த வேண்டுமென்று அவர்கள் வலியுறுத்தியிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, நீங்கள் ஒரு கேள்வி கேளுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: ஆகவே, இந்த மூன்றாம் பாலினம் குறித்து தமிழக அரசினுடைய கொள்கை மற்றும் அவர்களுக்குரிய ஒரு சட்டம் இயற்றுவது அவசியம் என்ற கோரிக்கையை அவர்கள் முன்வைத்திருக்கிறார்கள். அதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்து அமர்கிறேன். நன்றி.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. பார்த்தசாரதி அவர்கள்.

***திரு. ப. பார்த்தசாரதி:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருநங்கைகள், சமுதாயத்தில் ஆண்களுக்கும், பெண்களுக்கும் நிகரான நிலையை அடைய வேண்டும். பிற்படுத்தப்பட்டோர், மிகவும் பிற்படுத்தப்பட்டோர், சிறுபான்மையினர், ஆதி திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆகியோருக்கு தனியாகத் துறைகள் உள்ளதுபோல், திருநங்கைகளுக்கும் ஒரு துறையை உருவாக்க வேண்டும்.

[திரு. ப. பார்த்தசாரதி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அப்பொழுதுதான் அவர்களுடைய பிரச்சினை குறித்து விரிவான வகையில் நலத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த ஏதுவாக இருக்கும். மேலும், திருநங்கைகள் உயர் கல்வி பயிலும் வரை இலவசக் கல்வி வழங்க வேண்டும். அரசுப் பேருந்துகளில் இலவசமாகப் பயணம் செய்யும் வசதியை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ப. பார்த்தசாரதி, அறிக்கையைப் படித்துவிட்டு ஒரு கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

திரு. ப. பார்த்தசாரதி: ஒரே ஒரு நிமிடம். மேலும், 40 வயதிற்கு மேற்பட்ட ஏழை திருநங்கைகளுக்கு வழங்கப்படும் நிதியுதவியை மூன்றாயிரம் ரூபாயாக உயர்த்தவும், வயது வரம்பினைத் தளர்த்தி அனைவருக்கும் நிதியுதவி வழங்க வேண்டுமென்றும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். தமிழகத்தில் திருநங்கைகள், சமூகத்தாலும், குடும்பத்தினராலும் புறக்கணிக்கப்பட்டு வருகிறார்கள். அவர்களுக்கு சமூக நலத் துறைமூலம் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கும், திருநங்கைகளுக்கும் விழிப்புணர்வுப் பிரச்சாரம் செய்ய வேண்டுமென்று கவனத்தை ஈர்த்து அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு சமூக நலன் மற்றும் சத்துணவுத் திட்ட அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திருமதி பா. வளர்மதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அரசால்தான் திருநங்கைகளின் நல்வாழ்விற்காக நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்ற பல்வேறு நலத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் மகிழ்ச்சியோடு இந்த மன்றத்திலே பதிய வைக்க விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

உச்ச நீதிமன்றத்தினுடைய தீர்ப்பிலே, அம்மா அவர்களுடைய திட்டங்களைப் பாராட்டியிருக்கிறார்கள். இந்தியாவிலேயே திருநங்கைகளின் நல்வாழ்விற்காகப் பல்வேறு திட்டங்களைத் தீட்டியிருப்பவர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதை அனைத்து மாநிலங்களும் பின்பற்ற வேண்டுமென்பதற்காக, அனைத்து மாநில அரசு அலுவலர் இன்றைக்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசிலே செயல்படுத்தக்கூடிய திட்டங்களே,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திருமதி பா. வளர்மதி]

துறை வாரியாகக் கேட்டு, பெற்றுச் சென்றிருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல, இந்தியாவிலேயே, ஏன் இன்னும் சொல்லப்போனால், உலகத்திலேயே கூட திருநங்கைகளுக்காக உதவித் தொகை வழங்கியிருக்கிற ஒரே முதலமைச்சர், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழ்நாட்டினுடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் என்று சொன்னால், அது மிகையாகாது. மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் ஒருவர்தான், அவர்களையும் மனிதநேயத்தோடு ஏற்றுக் கொண்டு, அவர்களுக்கு 1,000/- ரூபாய் உதவித் தொகை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்ட மாத்திரத்திலேயே, தயக்கம் ஏதும் இல்லாமல் இன்றைக்கு உதவித் தொகை பெறக்கூடிய நபர்களுக்காக ஒரு கோடியே 17 இலட்சத்து 59 ஆயிரம் ரூபாய் நிதியொதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

(முற்பகல் 11-40)

மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் தான் திருநங்கைகளுக்கு குடும்ப அட்டை வழங்கியிருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு, உச்ச நீதிமன்றம் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களைப் பாராட்டியிருக்கிறது; அதுமட்டுமல்ல, மத்திய அரசுக்கு அறிவுறுத்தியிருக்கிறது. மத்திய அரசுக்கு அறிவுறுத்தியிருக்கக்கூடிய காரணிகளை நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசாங்கத்திற்கு இதுவரை மத்திய அரசு அறிவுறுத்தவில்லை. அறிவுறுத்தியதற்குப் பிறகு, அந்தக் கருத்துகளை ஏற்றுக்கொண்டு, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு சென்று அரசு நடவடிக்கை எடுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அடுத்ததாக, மாண்புமிகு ஊர்ப்பினர்கள் திருநங்கைகளுக்கு வீடு வழங்குவது பற்றிச் சொன்னார்கள். இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டிலேதான் திருநங்கைகளுக்கு வீட்டுமனைப் பட்டா வழங்கப்பட்டுள்ளது, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அவர்கள் தொகுப்பு வீடு கட்டிக்கொள்வதற்காக ரூ.75,000/- வழங்கியிருக்கக்கூடிய அரசும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் தலைமையிலான அரசுதான் என்பதை நான் இந்த மாமன்றத்தில் பதிய வைக்க விரும்புகிறேன்.

அதுமட்டுமல்ல, அவர்களுடைய வாழ்வாதாரத்தைப் பெருக்கிக்கொள்வதற்கு தையல் இயந்திரம் வழங்கப்பட்டிருக்கிறது.

[திருமதி பா. வளர்மதி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவர் ரீதியாக அவர்களுக்கு அவ்வப்போது ஏற்படக்கூடிய சிறிய, சிறிய பிரச்சினைகளைத் தீர்த்துக்கொள்வதற்கு மருத்துவக் காப்பீட்டு அட்டை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

அதுமட்டுமல்ல, அவர்கள் சுயமாகத் தொழில் செய்துகொள்வதற்கு, சுய உதவிக் குழுக்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டு, அதன்மூலம் அவர்களுக்குக் கடன் உதவிகள் வழங்கப்பட்டு, அவர்கள் தங்கள் வாழ்வாதாரத்தைப் பெருக்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆக, இந்தியாவிலேயே இன்றைக்கு திருநங்கைகளுக்காகப் பல்வேறு நல்ல திட்டங்களைத் தீட்டி செயல்படுத்திக் கொண்டிருக்கிற ஒரே முதலமைச்சர், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்தான் என்பதை இந்த நேரத்தில் பெருமையோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதுமட்டுமல்ல, திருநங்கைகள் ஆசிரியர் பயிற்சிப் படிப்பு படித்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் திருநங்கைகளுக்காக கல்வி உதவித் தொகையாக ரூ.1 கோடி வழங்கி, அத்திட்டத்தின்கீழ் யாரெல்லாம் படிக்க வேண்டும் என்று விரும்புகிறார்களோ, அவர்களுக்கு நிதி வழங்க வேண்டும் என்று உத்தரவிட்டதன் அடிப்படையிலே, சேலத்திலே இந்து என்கிற திருநங்கை கல்வி உதவித் தொகை பெற்று படித்துக் கொண்டிருக்கிறார். அதுபோல, சென்னை மாநிலக் கல்லூரியில் வேதியியல் பாடப் பிரிவில் சேர்ந்து தினேஷ் குமார் என்கிற திருநங்கையும் படித்துக் கொண்டிருக்கிறார். ஆக, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அளிக்கக்கூடிய சலுகைகளை தெரிந்துகொண்ட காரணத்தால் படிப்பதற்கு ஆர்வத்தோடு திருநங்கைகள் முன்வந்து பயனடைந்து முன்னேறி வந்து கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் பெருமையோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். ஆக, இந்தியாவிலேயே மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்தான் திருநங்கைகளுக்காகப் பல்வேறு திட்டங்களைத் தீட்டிக்கொண்டிருக்கிற முதலமைச்சர் என்பதை இந்த மன்றத்தில் பதிவு செய்கிறேன்.

மாண்புமிகு தே.மு.தி.க. உறுப்பினர் திருநங்கைகளுக்கென தனித் துறை ஏற்படுத்தப்பட வேண்டுமென்று சொன்னார். தமிழ்நாட்டிலே திருநங்கைகள் எனக் கண்டறியப்பட்டு இருப்பவர்கள் மிகக் குறைந்த நபர்கள்தான். அவர்களுக்கென தனித் துறை அமைக்க

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திருமதி பா. வளர்மதி]

வேண்டிய அவசியம் இல்லை. குறைந்த எண்ணிக்கையில் உள்ள திருநங்கைகளுக்கு, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அதிகமான நிதியுதவி அளித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) திருநங்கைகளும் தங்களுடைய வாழ்வாதாரத்தைப் பெருக்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள், அவர்களும் படித்துக்கொண்டிருக்கிறார்கள், சுய தொழில் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள், அவர்கள் சொந்த வீடுகளில் வசித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆகவே, அவர்களுக்கென தனித் துறை அமைக்க வேண்டிய அவசியம் தற்போது ஏற்படவில்லை என்பதை மாண்புமிகு தே.மு.தி.க. உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தெளிவாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதைப்போல, மாண்புமிகு உறுப்பினர், செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள் இங்கே பேசுகின்றபோது, திருநங்கைகள் தங்கள் வாழ்வாதாரத்தை உயர்த்திக்கொள்ள வேண்டுமென்பதற்காக அரசு இன்னும் பல உதவிகளைச் செய்ய முன்வர வேண்டும் என்று குறிப்பிட்டார் திருநங்கைகளுடைய தேவையறிந்து, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசை அவர்கள் நாடுவார்களேயானால், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் கவனத்திற்கு அவர்களுடைய கோரிக்கையை எடுத்துச் சென்று நிறைவேற்றப்படும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தங்கள் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

5. அறிக்கைகள் அளித்தல்

சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழு

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: குழுக்களின் அறிக்கைகள் அளித்தல். சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழுவின் அறிக்கைகள் அளித்தல். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ஞா. செந்தமிழன், சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழுவின் தலைவர் அவர்கள்.

***திரு. ஞா. செந்தமிழன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கண்ணியத்தோடு, கடமையுணர்வோடு, கடமையில் தவறாத காவியத் தலைவி; நாடு முழுவதும் நல்லவர்களும், நன்றிமிக்கவர்களும், நாட்டின்மீது அக்கறை கொண்டவர்களும், நாளேடுகளும், பாராட்டுகின்ற, போற்றுகின்ற, நல்லாட்சிக்கு நற்சான்றாக (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நாடாளுமன்றத்தில் 37 இடங்கள் கிடைக்கச் செய்த, நாளைய தலைமுறைக்கும்

[திரு. ஞா. செந்தமிழன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

வாழ்வளிக்கும் வரலாறாக வாழும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நாடாளும் நல்லவர்; நாடு நலம்பெற நாளும் உழைப்பவர்; வாக்குறுதிகளுக்கெல்லாம் வளம் சேர்ப்பவர்; வையகம் முழுவதும் புகழ்பெற்றவர்; ஐகத்தின் மகத்தான முதல்வர்; அன்னையாய், ஆசானாய், தெய்வமாய் காத்துவரும் இதய தெய்வம், கழகத்தின் நிரந்தரப் பொதுச் செயலாளர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களைப் பணிந்து வணங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையின் 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான சட்டவிலிகள் ஆய்வுக் குழுவின் பன்னிரண்டாவது மற்றும் பதின்மூன்றாவது (பதினான்காவது சட்டமன்றப் பேரவை) அறிக்கைகளைக் குழுவின் சார்பாகப் பேரவைக்கு அளிக்கிறேன்.

முற்பகல் 11-45

3. அறிவிப்புகள்-தொடர்ச்சி

(அ) தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு,
2014 (ஆ-இ.)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஓர் அறிவிப்பு. 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவையில் அறிமுகம் செய்ய மேதகு ஆளுநர் அவர்கள் தமது இசைவைத் தெரிவித்துள்ளார்கள்.

6. அரசினர் சட்டமுன்வடிவுகள் (அறிமுகம் செய்தல்)

(அ) தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அரசினர் சட்டமுன்வடிவுகள் (அறிமுகம் செய்தல்). 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு. மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

*மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விகவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

2014 ஆகஸ்ட் 11][திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்]

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு மதுவிலக்கு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

(ஆ) தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக் குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக் குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு. மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

***மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக் குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

(இ) தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக் குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், காணொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (இரண்டாம் திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [பேரவைத் தலைவர்]

குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், கானொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (இரண்டாம் திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு. மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கள்ளச்சாராயக்காரர்கள், மருந்துச்சரக்குக் குற்றவாளிகள், வனக் குற்றவாளிகள், குண்டர்கள், விபச்சாரத்தொழில் குற்றவாளிகள், மணல் கடத்தும் குற்றவாளிகள், குடிசை நில அபகரிப்பாளர்கள், கானொலித் திருடர்கள் ஆகியோரின் அபாயகரமான நடவடிக்கைகளைத் தடுத்தல் (இரண்டாம் திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. நத்தம் ஆர். விசுவநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(ஈ) தமிழ்நாடு நகர் ஊரமைப்பு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு நகர் ஊரமைப்பு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, மாண்புமிகு வீட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு நகர் ஊரமைப்பு (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு வீட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு வீட்டு வசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. ஆர். வைத்திலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

முற்பகல் 11-50

(உ) தமிழ்நாடு ஊராட்சிகள் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஊராட்சிகள் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவு, மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

*மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு ஊராட்சிகள் (திருத்தச்) சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

(ஊ) தமிழ்நாடு நகராட்சியச் சட்டங்கள் மற்றும் சென்னைப் பெருநகர் பரப்பிட நிலத்தடி நீர் (ஒழுங்குமுறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டமுன்வடிவு, 2014

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு நகராட்சியச் சட்டங்கள் மற்றும் சென்னைப் பெருநகர் பரப்பிட நிலத்தடி நீர் (ஒழுங்குமுறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டமுன்வடிவு, மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

*மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

[திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

“2014 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு நகராட்சியச் சட்டங்கள் மற்றும் சென்னைப் பெருநகர் பரப்பிட நிலத்தடி நீர் (ஒழுங்குமுறைப்படுத்துதல்) திருத்தச் சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்ய அனுமதியளிக்க வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம், தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு நகராட்சி நிருவாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இச்சட்டமுன்வடிவைப் பேரவைமுன் அறிமுகம் செய்கிறேன்.

7. மானியக் கோரிக்கைகள், 2014-2015, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்—தொடர்ச்சி

கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 2014-2015 ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகள்மீது விவாதமும் வாக்கெடுப்பும். மானியக் கோரிக்கை எண் 19—மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எட்டுத் திக்கும் கொட்டி முழங்கும் இமாலய வெற்றி, எட்டுத் திக்கும் கொட்டி முழங்கும் இமாலய வெற்றி,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

வரும் பகையனைத்தும் வாகை சூடிய வரலாற்று வெற்றி! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தேசமே பெருமையோடு போற்றிய மக்கள் பாசத்தின் வெற்றி! சரித்திரமே நிமிர்ந்து பார்க்கும் சாணக்கிய வெற்றி! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பாராளும் நம் அம்மாவின் உலகாளும் வெற்றி!

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பொங்கு தமிழ் பூமியிலே அங்கிக்கொளாதபடி எங்கும் நிறைந்தவராய் இருப்பவரே, மக்கள் மனதில் எங்கும் நிறைந்தவராய் இருப்பவரே அம்மா! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வெற்றி அஸ்திர வியூகங்களால், வெற்றி அஸ்திர வியூகங்களால் அரசியல் உலகிற்கு அர்த்தசாஸ்திரத்தை அருளித் தந்த சாணக்கியமே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நிகரில்லா வெற்றியைத் தந்த சரித்திரமே! புரட்சியும், புதுமையும் பின்னிப் பிணைந்த புறநானூறே! நிகரில்லா வெற்றியைத் தந்த சரித்திரமே! புரட்சியும், புதுமையும் பின்னிப் பிணைந்த புறநானூறே! ஈரடியில் உலகளந்த இறை அவதாரமாய், ஈரடியில் உலகளந்த இறை அவதாரமாய், ஈரிலையால் உலகாளும் இறை வடிவே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வெற்றிக்கே விலாசம் தந்தீர் தாயே! வெற்றிக்கே விலாசம் தந்தீர் தாயே! வெகுமதியாய் எல்லாம் தந்தீர் தாயே! தமிழருக்கே விமோசனம் தந்தீர் தாயே! தமிழருக்கே விமோசனம் தந்தீர் தாயே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என் தலைமுறைக்கே சுவாசம் தந்தீர் தாயே! என் தலைமுறைக்கே சுவாசம் தந்தீர் தாயே! தாயே! இமைத்திடும் நொடியிலே, உமைத் தொழும் தமிழர் குறை துடைத்திடும் கொடை மனமே! என்றும் நிலைத்திடும் சரித்திரமே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நயத்தகு நடையிலே வியத்தகு சாதனை படைத்திடும் பராபரமே! பகைவர் படை தூர்தூளாக உடைத்திடும் பராக்கிரமமே! பகைவர் படை தூர்தூளாக உடைத்திடும் பராக்கிரமமே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நாடாளுமன்றத் தேர்தலிலே 37-இதிகாசக் காப்பியங்கள் இயம்பியது இல்லை; அட! இதுவரை இதுபோலக் கண்டதுமில்லை; இனி வருங்கால வரலாற்றில் காண்பதற்கில்லை; தாயே, தாங்கள் ஒருவர்தான் வரலாற்று வியப்பின் எல்லை! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தாயே தாங்கள் ஒருவர்தான் வரலாற்று வியப்பின் எல்லை! மங்கா புகழ்கொண்டு, மக்களின் மனங்களில் குடிகொண்டு, மண்ணாளும் மகராசியே! மங்கா புகழ்கொண்டு, மக்களின் மனங்களில் குடிகொண்டு, மண்ணாளும் மகராசியே! இனி எந்நாளும்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11
உமதாட்சியே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அம்மா, தமிழ் மண்ணில்
இனி எந்நாளும் உமது ஆட்சியே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)
முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வரலாற்றின் பதிவுகளில், வாழ்வாங்கு வாழ்ந்து, பொற்கால ஆட்சி செய்த, நாகரிகம் தோன்றிய காலத்தின் முதல் பேரரசன், பாபிலோனிய பேரரசின் ஹமுராபி மன்னனாக இருக்கட்டும்; மகத சாம்ராஜ்யத்தை ஆண்ட அசோகப் பேரரசராகக்கூட இருக்கட்டும்; ஏன், சேர, சோழ, பாண்டிய மன்னர்களாகக்கூட இருக்கட்டும்; அந்த வரலாற்று நிகழ்வுகளில் இருக்கக்கூடிய அவர்களெல்லாம் மண்ணை வென்று மகுடம் சூட்டியவர்கள்; எங்கள் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா ஒருவர் மட்டும்தான் மக்கள் மனதை வென்று மகுடம் சூட்டியவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குறள்தனை விற்றுவிட்டு, திருக்குறள்தனை விற்றுவிட்டு குரல்வளை வற்றவே உரைப்பது அவர் கலை; ஊழலை மறைப்பதும் அவர் கலை; நான் குறிப்பது அவர்களை; பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் குறிப்பது அவர்களை; அவர்தான் திருக்குவளை தவக்களை; திருக்குவளை தவக்களை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) முடிந்தது அதன் கதை; முடிந்தது அதன் கதை; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இனி ஒரு வழியில்லை; இனி எழ வழியேயில்லை; வரலாற்றில் இடமில்லை. அவர் முடிவுரை, இனி தொடர்கதை; அவர் உரையின் முடிவுரை, இனி எப்போதும் தொடர்கதையே! காரணம், மக்கள் வெறுத்தனர் அவர்களையே! அவர் வீடாளுமன்றத்திலேயே கவனம் செலுத்தினார்; அவர் வீடாளுமன்றத்திலேயே கவனம் செலுத்தினார்; பாவம், அவரால் பாராளுமன்றத்தில் படியேற முடியவில்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னொருவரோ வீர வசனம் பேசினார். வீர வசனம் பேசிய அவரை, மக்கள் ஓரமாய், கரையோரமாய் ஒதுக்கி, ஓட ஓட விரட்டினார்கள். கோட்டைக் கனவில் இருந்த அந்த டைட்டானிக் கப்பல், ஓட்டை விழுந்து, பாவம், கப்பலே மூழ்கிவிட்டது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கப்பல் எதிலே மூழ்கும் என்பது எல்லோருக்கும் தெரியும், நான் சொல்ல வேண்டியதில்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

அவர்களே, அது 'டைட்டானிக் கப்பல்' அல்ல, 'டைட் டானிக் கப்பல். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கப்பலை நம்பிப் பயணம் செய்த பலரும், இப்பொழுது கவலைக்கிடமாக இருக்கிறார்களாம். கப்பலை நம்பிப் பயணம் செய்த பலரும், இப்பொழுது கவலைக்கிடமாக இருக்கிறார்களாம். ஆனால், அம்மாவை நம்பி அடைக்கலம் வந்தவர்கள் இங்கே ஆரோக்கியமாக இருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அண்ணாமலை பல்கலைக்கழகத்தில் எங்கோ ஒரு மூலையில் மருத்துவக் கல்லூரி மாணவனாக, கழகக் கொடி பிடித்து, தரயின் முகம் காணத் துடித்த என்னை, மாவட்ட மாணவர் அணிச் செயலாளராக, கழக மாணவர் அணிச் செயலாளராக, சட்டமன்ற உறுப்பினராக, மாவட்ட புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பேரவைச் செயலாளராக பல்வேறு பொறுப்புகளை, பல்வேறு காலகட்டங்களில் வழங்கி, தற்போது மாவட்டக் கழகத்தின் செயலாளராகவும், மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய இப்பெருமைமிகு அமைச்சரவையில் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராகவும் என்னை வார்த்தெடுத்து, என்னை வளர்த்தெடுத்து, எனக்கு வாழ்வளித்து, தற்போது பாரம்பரியமும், பெருமையும், பேரும் மிக்க இப்பேரவையில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பையும், அதன் தொடர்ச்சியாக விவாதத்திற்குப் பதிலுரையும் வழங்க வாய்ப்பளித்த, நான் வாழும் ஒவ்வொரு நாளும், ஒவ்வொரு நொடியும் நான் வணங்குகின்ற மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களை வணங்கி, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என் கண்ணீர் மழையை நன்றி மலர்களாய் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பொற்பாதங்களில் காணிக்கையாக்குகின்றேன். நானும், என் குடும்பமும், என் சந்ததியும் என்றென்றும் தாயின் திருவடிகளில் விசுவாசம் மிக்கவர்களாய் இருப்போம் என்பதைப் பணிவோடு சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.1,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்”

எனக் கோருகிறேன்.

நண்பகல் 12-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள் முன்மொழிதல். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2326, திரு. பி.வி. கதிரவன்.

திரு. பி.வி. கதிரவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3388, திரு. அ. கணேஷ்குமார்.

திரு. அ. கணேஷ்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3597, திரு. ப. டில்லி பாபு.

திரு. ப. டில்லி பாபு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கொள்கை பற்றி” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ப. டில்லி பாபு]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 189, திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்.

திரு. ஜே.ஜி. பிரின்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கன்னியாகுமரி மாவட்டம், ஆசாரிப்பள்ளம் மருத்துவக் கல்லூரி நிருவாக அலுவலகத்தில் பணிபுரியும் பணியாளர்களை பணி நிரந்தரம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 287, திரு. ந. நஞ்சப்பன்.

திரு. ந. நஞ்சப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தருமபுரி மாவட்டம், பெண்ணாகரம் அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையின் கட்டமைப்பு வசதிகளையும், மருத்துவர் மற்றும் பணியாளர் பற்றாக்குறையையும் போக்கிட அரசு உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 427, திரு. கு. நல்லதம்பி.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. கு. நல்லதம்பி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மருத்துவமனைகளில் தேங்கும் மருத்துவக் கழிவுகளை உடனுக்குடன் அகற்றிட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 904, திரு. சு. குணசேகரன்.

திரு. சு. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “சிவகங்கை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் அம்மா மருந்தகம் தொடங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1092, திரு. சி.எச். சேகர்.

திரு. சி.எச். சேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கும்மிடிப்பூண்டி தொகுதியில், அரசு துணை சுகாதார மையத்தில் பணிபுரியும் (V.H.N.) செவிலியர்கள், பணிபுரியும் இடத்திலேயே தங்கி இருந்து பணிபுரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. சி.எச். சேகர்]

ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1882, திரு. அ. அஸ்ஸம் பாஷா.

திரு. அ. அஸ்ஸம் பாஷா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஆம்பூர் அரசு மருத்துவமனையில் சலவையாளர் பிரிவை (Dhobi Section) மீண்டும் செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2520, திரு. ஆர். ராமமூர்த்தி.

திரு. ஆர். ராமமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “விழுப்புரம் மாவட்டத்தில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் போதுமான அரசு மருத்துவர்களை நியமிக்கவும், மருந்துப் பற்றாக்குறையைப் போக்கவும் வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2551, திரு. இரா. அண்ணாதுரை.

திரு. இரா. அண்ணாதுரை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “மதுரை பாலரெங்காபுரத்திலுள்ள மகப்பேறு மருத்துவமனையை முழு செயல்பாட்டுக்குக் கொண்டு வர வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. இரா. அண்ணாதுரை] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2571, திரு. அ. பாஸ்கர்.

திரு. அ. பாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “அரசு மருத்துவக் கல்லூரிக்கு மருத்துவக் கல்வி கட்டணம் நிர்ணயம் செய்ததைப்போல், அண்ணாமலை பல்கலைக்கழக மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் கட்டணம் நிர்ணயம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2662, திரு. ரம. பாபு முருகவேல்.

திரு. ரம. பாபு முருகவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஆரணி தொகுதி, ஆரணி அரசு மருத்துவமனையை மாவட்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தி, அங்கு மருத்துவர் மற்றும் செவிலியர் காலிப் பணியிடங்களை உடனே நிரப்ப வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2675, திரு. வீ.பி. நாகைமாலி.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. வீ.பி. நாகைமாலி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கீழ்வேளூர் தொகுதி, கீழையூர் ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகத்தை ஆரம்ப சுகாதார நிலையமாகத் தரம் உயர்த்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2711, திரு. எம். ஆறுமுகம்.

திரு. எம். ஆறுமுகம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “வால்பாறை சட்டப் பேரவை தொகுதி, கோட்டூர் அரசு மருத்துவமனையைத் தரம் உயர்த்தவும், போதிய டாக்டர்கள், செவிலியர்கள் நியமிக்கவும் வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 2774, திரு. வி. முத்துக்குமார்.

திரு. வி. முத்துக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “விருத்தாசலம் நகரில் இயங்கி வரும் அரசு பொது மருத்துவமனையில் பிரசவம் பார்க்க அதிக அளவில் மருத்துவர்கள் இல்லாததால், பிரசவம் பார்ப்பதற்கு மட்டும் கூடுதல் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்கள் நியமனம் செய்ய வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

[திரு. வி. முத்துக்குமார்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3226, திரு. டி. இராமச்சந்திரன்.

திரு. டி. இராமச்சந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “கிருஷ்ணகிரி மாவட்டம், ஓசூரில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3349, முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா.

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “இராமநாதபுரம் தொகுதி, இராமேஸ்வரம் அரசு மருத்துவமனையை மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3488, செல்வி கே. பாலபாரதி.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “இரத்தத்தில் ஏற்படும் நோய்களுக்கு எந்தவிதமான அறுவை சிகிச்சையும் கிடையாது. ஆகவே, மருந்துகள் மூலம்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி கே. பாலபாரதி]

குணப்படுத்தும் I.T.P. (Immune Thrombocy Topenia Purpura) போன்ற நோய்களையும், சிகிச்சையையும் அரசு காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் சேர்க்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3509, திரு. கே. உலகநாதன்.

திரு. கே. உலகநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “திருத்துறைப்பூண்டி தொகுதி, முத்துப்பேட்டை அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3540, திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் தொகுதியில் உள்ள எஸ். இராமசந்திராபுரம் கிராமத்தில் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3702, திரு. அ. சவுந்தரராசன்.

திரு. அ. சவுந்தரராசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “சென்னை ராஜீவ் காந்தி மருத்துவமனையில் மேலும் ஒரு Cath Lab வைக்கவும், Angioplasty சிகிச்சைக்குக் கூடுதல் ஏற்பாடுகள் செய்யவும் வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 3722, திருமதி எஸ். விஜயதரணி.

திருமதி எஸ். விஜயதரணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “விளவங்கோடு தொகுதி, குழித்துறை அரசு மருத்துவமனையில் தலைக்காய் சிகிச்சைப் பிரிவு, சிறு குழந்தைகள் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் தொடங்க வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.1,000/-ல் ரூ.100/- குறைக்க வேண்டும்.”

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கைகளும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவைமுன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால், கூறலாம். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலன் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு தமிழிலும், ஆங்கிலத்திலும் அச்சடிக்கப்பட்டு, மாமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு முன்னதாகவே வழங்கப்பட்டுள்ளன. அவற்றில் தமிழிலே கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்ற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பினை [@] நான் இந்த மாமன்றத்திலே படித்ததாக ஏற்று சட்டமன்றப் பதிவேட்டில் பதிவு செய்துகொள்ள வேண்டுமென்று பணிவோடு கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இந்த விவாதத்தில் கலந்து கொண்டு பேசுகின்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்கள் அரிய கருத்துகளையும், ஆலோசனைகளையும் வழங்கிய பின்னர், என்னுடைய பதிலுரையில் அதற்கான விளக்கங்களையும், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய அறிவுரையின்படி புதிய அறிவிப்புகளையும் வெளியிட இருக்கின்றேன் என்பதையும் இம்மாமன்றத்தில் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கைமீது விவாதம். விவாதத்தைத் தொடங்கி வைப்பவர் தே.மு.தி.க. உறுப்பினர் மாண்புமிகு திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கையில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த, நான் வணங்கும் தெய்வம் கேப்டன் அவர்களை வணங்குகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

சர்வதேச தரத்தில், மக்கள் நலன் காக்கும்வகையில், அனைத்து மாநிலங்களும் மருத்துவ உயர் சிகிச்சையைப் பெற, மத்திய அரசின் AIIMS மருத்துவமனை அமைத்திட, தமிழக அரசு இடத்தைத் தேர்வு செய்து அனுப்பியுள்ளது. மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் தமிழ்நாட்டில் இம்மருத்துவமனை அமைய இடம் தேர்வு செய்ததில், என்னுடைய செங்கல்பட்டு தொகுதியிலும் அமைக்க அறிவித்ததற்கு மிக்க மகிழ்ச்சியடைகிறேன். மத்திய சுகாதாரத் துறை மூலமாக அமைக்க இருக்கின்ற AIIMS மருத்துவமனை

@ 199 முதல் 369 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பாக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

[திரு. து. முருகேசன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

செங்கல்பட்டில் அமைய வேண்டுமென தமிழக அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். இம்மருத்துவமனை அமைய மத்திய அரசின் அறிவிப்பில், “300 ஏக்கருக்கும் மேல் இடம் இருக்க வேண்டும்; சாலை வசதி, குடிநீர் வசதி, காற்றோட்ட வசதி இருக்க வேண்டும்; விமான நிலையம் அருகில் இருக்க வேண்டும்” என்று தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனையில் உள்ள இடம் இந்த நிபந்தனைகள் அனைத்திற்கும் பொருத்தமாக இருக்கின்றது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மேலும், நான்கு பக்க சாலை வசதியுடன், நகர்ப்புறங்களைச் சார்ந்த மையப் பகுதியில் இந்த இடம் உள்ளது. ஆகவே, AIIMS மருத்துவமனை அமைவதற்குத் தேவையான, மத்திய அரசு தெரிவித்த விதிமுறைகளுக்குப் பொருத்தமாக இந்த இடம் அமைந்துள்ளது. எனவே, தமிழக அரசு செங்கல்பட்டினை தேர்வு செய்து, நடப்பாண்டில் இம்மருத்துவமனை அமைய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் துரித நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பிற்பகல் 12-05

காஞ்சிபுரம் மாவட்டத்தில் சுகாதாரப் பணிகளுக்கென இரண்டு துணை இயக்குநர் அலுவலகங்கள் இயங்கி வருகின்றன. மேற்கு மண்டலத்தில் உள்ள துணை இயக்குநர் அலுவலகம் காஞ்சிபுரத்தில் இயங்கி வருகிறது. அதேபோன்று, கிழக்கு மண்டலத்தில் இயங்க வேண்டிய துணை இயக்குநர் அலுவலகம் சென்னை மாநகரம், சைதாப்பேட்டையில் இயங்கி வருகிறது. ஒரு மாவட்டத்தில் இயங்க வேண்டிய சுகாதாரத் துறையின் துணை இயக்குநர் அலுவலகம் மாவட்டம் விட்டு, மாவட்டம் மாறி, சென்னை மாநகரத்தில், அதுவும் சைதாப்பேட்டையில் இயங்கி வருகிறது. இவ்வாறு இயங்கி வருவதால், சிறப்பாக நடைபெற வேண்டிய சுகாதார நலப் பணிகளில் நடைமுறைச் சிக்கல்கள் உருவாகின்றன. எனவே, இந்த அலுவலகம் செங்கல்பட்டில் இயங்க வேண்டும் என்பது பொதுமக்களுடைய கருத்தாகும். இந்தக் கருத்தினை 2002 ஆம் ஆண்டு முதல் இப்பகுதி மக்கள் தொடர்ந்து வலியுறுத்தி வருகின்றார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, துணை இயக்குநர் அலுவலகம் மக்களுடைய கோரிக்கைக்கு ஏற்ப செங்கல்பட்டு மாவட்டத்திலேயே இயங்க, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களால் உத்தரவு பிறப்பிக்கப்பட்டு, போதுமான நிதி ஒதுக்கப்பட்டு, உரிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதையும், தற்போது சுகாதாரப் பணிகளில் எந்தவிதத் தொய்வும் இல்லை என்பதையும் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியினைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். ஒவ்வொரு அரசு மகப்பேறு மருத்துவமனைகளிலும், பிரசவம் ஆகும் அறைகளின் பெயரையும், குழந்தையின் பாலினத்தையும், குழந்தை பிறந்த நேரத்தையும் Digital Running Board வைத்து, உடனுக்குடன் தெரியப்படுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். இதன்மூலம், மருத்துவமனையில் பணம் வசூலிக்கப்படுகிறது என்று மருத்துவமனை ஊழியர்கள்மீது வைக்கப்படும் குற்றச்சாட்டுகள் குறையும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் வைக்கின்ற கோரிக்கைக்கு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களால் உத்தரவு பிறப்பிக்கப்பட்டு, ஏற்கெனவே செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அனைத்து மகப்பேறு மருத்துவமனைகளிலும், குறிப்பாக Labour Wards-ல், குழந்தை பிறந்தவுடன், இத்தனை மணிக்கு, இந்தக் குழந்தை பிறந்துள்ளது, பிறந்த குழந்தை ஆணா, பெண்ணா என்பதை வெளியே இருக்கக்கூடிய பார்வையாளர்கள் எளிதாகத் தெரிந்துகொள்கின்ற வகையில் மிகச் சிறப்பான வசதிகள் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன. மேலும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் உத்தரவுப்படி, பிறந்த குழந்தை, அங்குள்ள பேழையில்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

வைக்கப்பட்டவுடன் குழந்தையின் முழு உருவத்தையும் பெற்றோர்கள் பார்க்கின்ற வகையில் Video Monitor வைக்கப்பட்டுள்ளது. அந்த அளவுக்கு மிகச் சிறப்பான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து அரசுப் பள்ளிகளிலும் பயிலும் பள்ளிக் குழந்தைகளின் நலன் கருதி, திடீரென ஏற்படும் உடல்நலக் குறைவுக்கு உதவிடும் வகையிலும், விபத்துகள் போன்றவற்றிற்கு முதலுதவி சிகிச்சை அளித்திடும் வகையிலும், ஒரு பள்ளிக்குடத்திற்கு ஒரு மருத்துவச் செவிலியர் நியமிக்கப்பட வேண்டும். அதேபோல, தனியார் பள்ளிகளிலும் இதைச் செயல்படுத்த அரசு முன்வர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பொது சுகாதாரத் துறையின் சார்பிலே தொடர்ந்து ஒவ்வொரு பள்ளிக்குடத்திலும் screening எனப்படும் சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள், பல் பரிசோதனை முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. அங்கே யாருக்கேனும் மேல் சிகிச்சை தேவைப்படின், மருத்துவர்கள் உடனடியாக அவர்களை மேல் சிகிச்சைக்குப் பரிந்துரை செய்கின்ற நிகழ்வும் நடந்து கொண்டிருக்கின்றது. எனவே, ஒவ்வொரு பள்ளிக்குடத்திற்கும் தனியாக ஒரு மருத்துவரையும், செவிலியரையும் நியமிக்க வேண்டிய நிலை இல்லை என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மகப்பேறு மரணங்களைத் தடுக்க ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் Red Dot System கொண்டு வர வேண்டும். ஆபத்தான நிலையில் இருக்கும் கர்ப்பிணிப் பெண்கள் மருத்துவமனைக்கு வந்தவுடன், அப்போது பணியில் இருக்கும் மருத்துவர்கள், மருத்துவமனையிலுள்ள Telephone Exchange-க்கு தகவல் தெரிவிக்க வேண்டும். Telephone Exchange-லிருந்து மகப்பேறு மருத்துவ நிபுணர்களுக்கும், மயக்க மருத்துவ நிபுணர்களுக்கும், பொது மருத்துவ நிபுணர்களுக்கும், குழந்தைகள் நல மருத்துவ நிபுணர்களுக்கும், இரத்த வங்கி அலுவலர்களுக்கும் உடனடியாக தகவல் தெரிவித்து வரவழைத்தால், மகப்பேறு மரணங்களைத் தவிர்க்கலாம் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 12-10

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் என்னென்ன கோரிக்கைகளை அரசு நிறைவேற்ற வேண்டுமென்று எதிர்பார்க்கின்றாரோ, அது தொடர்பாக என்னென்ன கருத்துகளையெல்லாம் அவர் முன்வைக்கின்றாரோ, அவர் கேட்டிருக்கின்ற அனைத்துக் கோரிக்கைகளையும் நிறைவேற்றி வருபவர் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உறுப்பினர்களுடைய எல்லா உணர்வுகளையும் ஏற்கெனவே புரிந்து கொண்ட மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், இந்திய அளவிலே தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் 24 x 7 அதாவது 24 மணி நேரமும் சிறப்பாகச் செயல்படக்கூடிய 125 CEmONC Centres அதாவது, முழுநேர மகப்பேறு மருத்துவமனைகளை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் உருவாக்கியுள்ளார்கள். 24 மணி நேரமும் மகப்பேறு மருத்துவர், மயக்க சிகிச்சை மருத்துவர் மட்டுமல்லாமல், குழந்தைகள் நல சிறப்பு மருத்துவர் என மூன்று மருத்துவர்களும் அங்கே பணியில் இருப்பார்கள். அவர்களை தொலைபேசியில் அழைக்க வேண்டிய நிலை இல்லை. அதேபோன்று, குழந்தைகளை 24 மணி நேரமும் கண்காணிக்கக்கூடிய NICU Centre-களை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் எல்லா மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும், தாலுகா

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் பேசுகின்றபோது, தாயின் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைக்க மருத்துவர்களை தொலைபேசிவாயிலாக அழைக்க வேண்டுமென்று சொன்னார். நான் அன்போடு சொல்லிக்கொள்கிறேன், மகப்பேறின்போது ஏற்படுகின்ற தாய்மார்கள் இறப்பு, ஒரு இலட்சம் பேருக்கு 138 ஆக ஏற்கெனவே இருந்தது, 68 ஆக இன்றைக்கு மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் எடுத்த நடவடிக்கைகளாலே இந்தியாவிலேயே தமிழகத்தில்தான் குறைந்திருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) Maternal Mortality Rate – M.M.R.–ஐ 68 per 1,00,000 live births என்று சொல்லக்கூடிய அளவிற்கு இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் குறைத்திருக்கிறார்கள். I.M.R. (Infant Mortality Rate)–ஐயும் இன்றைக்கு இந்திய அளவில் 42/1000 என 1,000 குழந்தைகள் பிறந்தால், 42 குழந்தைகள் இந்திய அளவிலே average ஆக இறக்கின்ற நிலையிலே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் கொண்டுவந்த NICU Centres–களின் மூலமாக 21 ஆகக் குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய நோக்கமே M.M.R. மற்றும் I.M.R.–ஐ பொறுத்தவரையில், அருகிலுள்ள அண்டை மாநிலங்களோடோ அல்லது அண்டை நாடுகளோடோ மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் ஒப்பிடவில்லை. வளர்ந்த நாடுகளை, Vision-2023 என்ற இலக்கின்மூலமாக வளர்ந்த நாடுகள்–developed countries–உடன் இன்றைக்கு ஒப்பிட்டுப் பார்த்து, அந்த நிலையை எட்ட வேண்டுமென்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் தீவிரமாக உழைத்து, அறிவுரைகளை வழங்கி, இந்த வசதிகளை ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள். மகப்பேறு இறப்பு இன்றைக்குக் குறைக்கப்பட்டு, கட்டுக்குள் கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தில் 19 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உள்ளன.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. து. முருகேசன்]

இவற்றில், சென்னை ஸ்டான்லி, சென்னை கே.எம்.சி., செங்கல்பட்டு, திருவண்ணாமலை, திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி, சேலம், தருமபுரி, தஞ்சாவூர், கோயம்புத்தூர் மற்றும் தேனி ஆகிய 11 இடங்களிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் clinic கல்வி எனப்படும் பொது நல மருத்துவம், குழந்தைகள் நல மருத்துவம், மகப்பேறு மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு முறிவு சிகிச்சை ஆகிய பிரிவுகளில் பட்டம் பெற்றவர்கள் Dean-களாக உள்ளனர். சென்னை ராஜீவ் காந்தி அரசு பொது மருத்துவமனை, விழுப்புரம், வேலூர், திருச்சி, மதுரை, சிவகங்கை, தூத்துக்குடி ஆகிய ஏழு இடங்களிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளின் Deans-கள் non-clinical side மருத்துவர்களாக உள்ளனர். அவர்களுடைய கல்வித் தகுதி, M.D. (Pharmacology), M.D. (Pathology) போன்றதாகும். மதுரையிலுள்ள மருத்துவமனையில் மருத்துவர் post-mortem அதிகம் செய்ய வேண்டியிருப்பதால் நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற அதிகம் சிரமப்படுகிறார்கள். இந்த ஏழு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் clinical side-லிருந்து Dean-கள் நியமிக்கப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், மைக்கிலிருந்து சற்று தள்ளி நின்று பேசுங்கள். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த கால ஆட்சியில், மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர் பணியிடங்கள் காலியாக இருந்தன. மாண்புமிகு முதல்மைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய இந்தப் பொற்கால ஆட்சியில்தான், இன்றைக்கு 19 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 19 மருத்துவ முதல்வர் பணியிடங்கள் நிரப்பப்பட்டு, மிகச் சிறப்பாகப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் non-clinical experts அங்கு Dean-களாக வருகின்ற காரணத்தினால், பணிகளில் தொய்வு ஏற்படுகிறது என்று குறிப்பிடுகிறார்கள். அப்படி அல்ல. விதிமுறைகளின்படி அவர்கள், non-clinical expert ஆக இருந்தாலும், clinical expert ஆக இருந்தாலும், அவர்கள் பதவி உயர்வு பெற்று, மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்களாக நியமிக்கப்படுகிறார்கள். ஆகவே, non clinical expert ஆக இருந்தாலும், clinical expert ஆக இருந்தாலும், அது நிருவாகப் பதவி. அவர்கள் ஒவ்வொரு பதவி உயர்வினைப் பெற்றுத்தான், மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்களாக

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

நியமிக்கப்படுகின்றனர். எனவே, எல்லா வகைகளிலும், அவர்கள் சிறப்பாக மருத்துவமனையை நிருவகித்து வருகிறார்கள் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வெளியூர்களிலிருந்து சென்னைக்கு வேலை தேடி வருகிறவர்கள், குறிப்பாக, கட்டடப் பணிக்காக வருபவர்கள் அதிகமாக விபத்துகளினால் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். அவர்கள் பணிபுரியும் இடங்களில் விபத்துகள் ஏற்பட்டால், அரசு மருத்துவமனைகளைத்தான் நாடுகிறார்கள். அரசு மருத்துவமனைகள் அவர்களிடம் கேட்கும் முதல் கேள்வி, “மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை எங்கே?” என்பதுதான். மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை ஊரிலிருக்கிறது என்று நோயாளிகள் தெரிவிக்கிறார்கள் அல்லது இல்லையென்று சொல்கிறார்கள். அதனால், வருமானச் சான்றிதழ் கொடுங்கள் என்று மருத்துவமனையில் சொல்கிறார்கள். மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை இல்லாதவர்கள், வருவாய் ஆய்வாளரிடம் சென்று வருமானச் சான்றிதழ் பெற 3, 4 நாட்கள் ஆகிவிடுகின்றன. எனவே, அவர்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை உடனே செய்யப்படாமல் காலம் தாழ்த்தப்படுகிறது.

பிற்பகல் 12-15

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அவைக்குத் தவறான தகவலைத் தெரிவிக்கின்றார்கள். இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், ஒரு கோடியே 30 இலட்சம் பேருக்கு மருத்துவக் காப்பீடு அட்டையைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல; இன்னும் காப்பீடு அட்டை பெறாதவர்கள் யாரேனும் இருந்தால்கூட, Field Enrolment என்று சொல்லக்கூடிய அளவிற்கு, ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட குழுக்களை தனித்தனியாக அமைத்து, அந்தந்தக் கிராமங்களுக்கே அந்தக் குழுக்கள் சென்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

காப்பீடுத் திட்டத்தின்கீழ், உடனடியாக அவர்களுக்கு காப்பீடு அட்டைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

ஒரு நோயாளி மருத்துவமனைக்கு வந்தால், அவரிடம் காப்பீடு அட்டை இல்லை என்கிற காரணத்தினாலே அவருக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுவதில் காலதாமதம் ஏற்படுகிறது என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் குறிப்பிடுகிறார். இது முழுக்க, முழுக்க தவறான செய்தி. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு ஒரு நோயாளி வருகிறார் என்று சொன்னால், அவரிடம் காப்பீடு அட்டை இல்லையென்றாலும் அவருக்கு உடனடியாகச் சிகிச்சை தொடங்கப்படும். அவருக்கு என்ன அறுவை சிகிச்சை தேவையோ, அது உடனடியாகச் செய்யப்படும். காப்பீடு அட்டை வேண்டுமென்று வலியுறுத்தினால், ஒவ்வொரு மாவட்ட மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும், அதேபோல ஒவ்வொரு மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அலுவலகத்திலும் 20 நிமிடங்களிலேயே அவருக்கு மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை வழங்கப்படுகிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

காப்பீடு அட்டை இல்லை என்பதற்காக அவருக்கு சிகிச்சையளிப்பதில் தாமதம் செய்வது கிடையாது; அவருக்குத் தொடர்ந்து சிகிச்சை அளிக்கப்படும். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் ஆட்சியிலே, சிகிச்சை முடிந்து discharge ஆவதற்கு முதல் நாள் கூட காப்பீடு அட்டையை மருத்துவமனையில் கொடுப்பதற்கான கால அவகாசம் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்நோயாளிகளுடன் இருந்து அவர்களைக் கவனிப்பவர்கள் அங்கேயே தங்கி நோயாளிகளுக்கு உதவி செய்யும் நிலையில் இருக்கிறார்கள். இவர்களில் வெளியூர்களிலிருந்து வருகிறவர்கள்தான் அதிகமாக இருக்கிறார்கள். நோயாளிகள், சில நோய்களுக்கு பல வாரங்கள் தங்கி சிகிச்சை பெற வேண்டியிருப்பதால், அவர்களது உறவினர்கள் அவர்களோடு தங்கியிருக்க வேண்டிய சூழ்நிலை இருக்கிறது. அப்படி

[திரு. து. முருகேசன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

உடன்தங்கியிருப்பவர்கள் நோயாளிகள் பயன்படுத்தும் கழிவறைகளையே பயன்படுத்தும் நிலை உள்ளது. அவ்வாறு பயன்படுத்துகிறபோது நல்ல நிலையில் இருப்பவர்களும் தொற்று நோயால் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். அதிலும் பெண்கள்தான் அதிகமாகப் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். ஆகையால், எல்லா மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவமனை வளாகத்தில் குளிக்கும் அறையுடன் கழிவறையும் கட்டித் தந்தால், நோயாளிகளுடன் தங்குபவர்களின் சுகாதார நலனைக் காக்க உதவியாக இருக்கும். 100 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனைகளில் இவ்வசதியை ஏற்படுத்தித் தந்தால் மிகவும் சிறப்பாக இருக்குமென்று தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரியாத விஷயம் ஒன்றுமில்லை. ஒரு நோயாளி மருத்துவமனையிலே சிகிச்சை பெறுகின்றபொழுது, எல்லா பார்வையாளர்களும் அவரோடு தங்கவேண்டிய நிலை ஏற்பட்டால் அங்கே infection ஏற்படும். அதனால்தான் எல்லா பார்வையாளர்களும் அங்கே அனுமதிக்கப்படுவதில்லை. ஒரு நோயாளியுடன் ஒரு உதவியாளர் இருப்பதற்கு அனுமதிக்கப்படுகிறார். பொதுவாக வெளியூர்களிலிருந்து வரக்கூடிய உதவியாளர்களுக்கும் ஒவ்வொரு மருத்துவமனைகளிலும் கழிவறைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. Visitors shed என்று சொல்லக்கூடிய பார்வையாளர் கூடம் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அங்கே fan வசதி, light வசதி போன்ற எல்லா வசதிகளும் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காட்டாங்கொளத்தூர் ஊராட்சி ஒன்றியம், நெடுங்குன்றம் பகுதியில் ஏற்கெனவே இயங்கி வந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் சிதிலமடைந்த காரணத்தினால், அந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குப் பதிலாக புதிய கட்டடம் கட்டப்பட்டு வருகிறது. நெடுங்குன்றம் ஊராட்சி மற்றும் அதனைச் சுற்றியுள்ள

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. து. முருகேசன்]

4 ஊராட்சிகளில் வாழும் பொதுமக்கள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் விரைந்து செயல்பட வேண்டுமென்று கோரிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். செங்கல்பட்டு சட்டமன்ற உறுப்பினர் தொகுதி மேம்பாட்டு நிதியிலிருந்து 10 இலட்சம் ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டு, புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் விரைவில் பொதுமக்கள் பயன்பாட்டிற்கு வரவிருக்கிறது. அதனால், இக்கட்டடப் பணிகள் முழுமை பெற்று முடிந்தவுடன், பழைய ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் செயல்பட்டதைப்போல, இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் செயல்பட வேண்டுகிறேன். ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள், மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்கிட வேண்டுகிறேன். மேலும், இந்நிலையம் செயல்பட, அதற்குரிய எல்லா உதவிகளையும் அரசு செய்திட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு தமிழகத்திலே மொத்தம் 1,751 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் இருக்கின்றன. அதிலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய பொற்கால ஆட்சியிலே, கடந்த ஆண்டு வழங்கப்பட்ட 118 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளிட்ட 201 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மட்டும்தான் இன்றைக்குக் கட்டடங்கள் இல்லாமல் செயல்படுகின்றன. மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய பொற்கால ஆட்சியிலே அத்தனை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் சொந்தக் கட்டடங்களிலே செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், கட்டடம் கட்டுவதற்காக 10 இலட்சம் ரூபாய் வழங்கியதாகச் சொன்னார்கள். ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்குச் சொந்தக் கட்டடம் கட்டுவதற்கு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் 50 இலட்சம் ரூபாயை வழங்கி வருகிறார்கள் என்பதை நான் பெருமையோடு சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 12-20

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன், இன்னும் இரண்டு நிமிடங்களில் உரையை

[பேரவைத் தலைவர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

முடியுங்கள். இன்றைக்கு 6 உறுப்பினர்கள் பேசி, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதிலுரை ஆற்ற வேண்டியிருக்கிறது.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கல்பட்டு மருத்துவமனையில் வெட்டுக் காய சிகிச்சை பெறுபவர்கள் உள்ளிருப்பு நோயாளிகளாக இருந்து சிகிச்சை பெறும் வார்டில், போதிய பாதுகாப்பு, கிரில், தடுப்பு கேட் எதுவுமில்லை. வெட்டுக் காயத்தினால் பாதிக்கப்பட்டு, வைத்தியம் செய்துகொள்ள வந்தவர்கள் உள்ளிருப்பு நோயாளிகளாக இருக்கும்போது, அவர்களின் எதிரிகள் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளியை மருத்துவமனைக்கு உள்ளேயே வந்து தாக்கிவிட்டுச் செல்கின்ற சூழ்நிலை உள்ளது. இதனால் சாதாரண நோயாளிகளெல்லாம் ஓர் அச்ச உணர்வோடு இருக்க வேண்டிய அவல நிலை எதிர்பாராதவிதமாக ஏற்படுகிறது. ஆகையால், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ளதுபோல, கம்பி வலைத் தடுப்புகளை அமைத்துக் கொடுத்தால் மற்ற நோயாளிகளுக்கும் மிகுந்த பாதுகாப்பாக இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை வளாகம் மிகப் பெரிய வளாகம்; 300 ஏக்கர் பரப்பளவைக் கொண்டது. இப்பொழுது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய கவனத்திற்கு அது கொண்டுவரப்பட்டு, இரண்டு பக்கமும் ஒரு கிலோ மீட்டர் அளவிற்கு அதாவது, இந்தப் பக்கம் 500 மீட்டர்; அந்தப் பக்கம் 500 மீட்டர், ஆக மொத்தம் ஒரு கிலோ மீட்டர் அளவிற்கு இப்பொழுது காம்ப்வுண்டு சுவர் கட்டும் பணிகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. விரைவிலே அது முழுமையாக முடிக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அதுமட்டுமல்லாமல், ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரியிலும் பாதுகாப்பிற்கென Police Outpost, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கும் காவல் துறையின் சார்பிலே பாதுகாப்பு ஏற்பாடுகள் முறையாக ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன. அதுமட்டுமல்ல; outsourcing முறையில்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

மட்டும் தமிழ்நாட்டில் 1,600 காவலர் பணியிடங்கள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலே நிரப்பப்பட்டு, அவர்களும் முழு கண்காணிப்புப் பணியில் உள்ளார்கள் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன் அவர்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மத்திய அரசின் முழு நிதியுதவியுடன் தேசிய மனநலத் திட்ட வழிகாட்டுதலின்படி, மாவட்ட மனநலத் திட்டம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்திற்காக 2012-2013 ஆம் நிதியாண்டில், 2 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டது. மனநல மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெற்று, மறுவாழ்வு பெறுபவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். தற்பொழுது 16 மாவட்டங்களில் இத்திட்டம் செயல்பாட்டில் உள்ளது. கோவை, புதுக்கோட்டை, சிவகங்கை, தூத்துக்குடி, விழுப்புரம், திண்டுக்கல் ஆகிய 6 மாவட்டங்களில் இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த முன்மொழியப்பட்டிருப்பதாகக் கடந்த ஆண்டு தெரிவிக்கப்பட்டது. ஆனால், அத்திட்டம் என்ன ஆனது என்பது தெரியவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இன்னும் ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நேரம் இல்லை.

திரு. து. முருகேசன்: சென்னை உட்பட அனைத்து மாவட்டங்களிலும் பொது இடங்களில் மன நோயாளிகளாக சுற்றித் திரிபவர்களின் எண்ணிக்கை நாளுக்கு நாள் அதிகரித்துள்ளது. இவர்களுக்குத் தகுந்த சிகிச்சை அளிக்க வேண்டியது அரசின் கடமை. இவ்வாறு சுற்றித் திரிபவர்களை மனநலக் காப்பகம் மற்றும் மருத்துவமனைகளுக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கு தனிப் பிரிவுகளையும், தகவல் தெரிவிப்பதற்குத் தனித் தொலைபேசி எண்களையும் அரசு அறிவிக்க வேண்டும். 108 அவசர ஆம்புலன்ஸ், இலவச அமரர் ஊர்தி, சேவை வசதி போன்று இதற்கென சிறப்பாக ஆம்புலன்ஸ் சேவையினை ஏற்படுத்திட வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே 188-வது பக்கத்திலே இதுகுறித்த விவரம் மிகச் சிறப்பாகக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் அதைக் கவனித்திருப்பீர்கள். தமிழ்நாட்டில் 1,800 படுக்கைகள் கொண்ட மனநலக் காப்பகம் சென்னையில் உள்ளது. தற்பொழுது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்தான் ஏர்வாடியிலே ஒரு மனநல மறுவாழ்வு மையத்தை ஏற்படுத்தி நிதியை ஒதுக்கித் தந்தார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல், 22 மாவட்டங்களில் இந்தத் திட்டம் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. அதேபோல, எங்கேயாவது மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் வெளியிலே சுற்றித் திரிந்தால், அவர்களைக் கண்டறிய தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் இருக்கின்றன. அரசு மருத்துவமனைகளோடு ஒருங்கிணைந்து செயல்பட, ஒப்புதல் பெற்ற தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்கள் அதற்கென இருக்கின்றன. அவர்கள் மூலமாக மனநலம் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் கண்டறியப்பட்டு, உடனடியாக அவர்கள் மனநல மருத்துவமனையிலே சேர்க்கப்பட்டு, அவர்களை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய அரசு கனிவோடும், பரிவோடும் காத்து வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன், இன்னும் ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) உரையை முடியுங்கள்.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த வருடத்திற்கான பணி மாறுதல் கவுன்சலிங் நடைபெற்றதா, இல்லையா? நடைபெறவில்லையென்றால், எப்பொழுது நடைபெறவுள்ளது? இந்த வருடத்தில் எத்தனை மருத்துவர்களுக்குப் பணியிட மாறுதல் ஆணை வழங்கப்பட்டுள்ளது என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தொடர்ந்து ஒவ்வோராண்டும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, மருத்துவர் பணியிடங்களுக்கான கலந்தாய்வு, செவிலியர் பணியிடங்களுக்கான கலந்தாய்வு, உதவிப் பேராசிரியர் பணியிடங்களுக்கான கலந்தாய்வு மிகச் சிறப்பாக நடைபெற்று வருகிறது. எத்தனை மருத்துவர்களுக்குப் பணி மாறுதல் தேவைப்படுகிறதோ அத்தனை மருத்துவர்களும், செவிலியர்களும் முறையாக கலந்தாய்வில் கலந்துகொண்டு, பணி மாறுதல் உத்தரவைப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அதிலே எந்தவிதமான சிறு பிரச்சினையும் இல்லை; வெளிப்படையான, நேர்மையான முறையிலே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே பணி மாறுதல் உத்தரவுகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 12-25

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. து. முருகேசன், உரையாற்றியது போதும். உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நன்றி சொல்லி உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) உரையை முடியுங்கள், நேரமாகிவிட்டது.

திரு. து. முருகேசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தொகுதிப் பிரச்சினைகளை அவைக் குறிப்பில் பதிவு செய்துகொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்

செங்கல்பட்டு தொகுதி, ஊரப்பாக்கத்தில், குடியிருப்புகளுக்கும், தொழிற்சாலைகளுக்கும் பெருகிவரும் மக்கள்தொகைக்கும் ஏற்ப, மின் நுகர்வோர்களுக்கு சீரான மின்சாரம் கிடைக்க துணை மின் நிலையம் அமைத்துத் தர வேண்டுகிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதியில், பாலாற்றில், ஆலப்பாக்கம், வாயலூர், பாலூர் ஆகிய பகுதிகளில் பருவ காலங்களில் ஓடும்

[திரு. து. முருகேசன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

வெள்ள நீரைத் தடுத்து தடுப்பணை கட்ட அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, சிங்கபெருமாள்கோவில், ஸ்ரீபெரும்புதூர் சாலையில் இரயில்வே மேம்பாலம் அமைக்கும் பணியைத் துரிதப்படுத்த வேண்டுகிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு-திருக்கழுக்குன்றம் சாலை, இரயில் மேம்பாலம், காஞ்சிபுரம் இரயில் மேம்பாலங்களில் பேருந்துகள் இறங்கும் இடத்தில் வட்டப் பாதை (ரவுண்டானா) அமைக்க அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு அருகில் உள்ள கொளவாய் ஏரியில் சுற்றுலாத்தலம் அமைத்து, அதில் படகு சவாரி இல்லம் ஏற்படுத்தி, படகு சவாரித் திட்டம் தொடங்க அரசு முன்வர வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் உள்ள இராஜேஸ்வரி வேதாசலம் அரசினர் கலைக் கல்லூரியில் இடவசதியைப் பெருக்கி, கூடுதல் மாணவர் சேர்க்கை மற்றும் கூடுதல் கட்டடம் கட்டப்பட வேண்டும் என அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, மாடம்பாக்கம்-கூடுவாஞ்சேரியை இணைக்கும் இரயில் மேம்பாலப் பணிகளை விரைவில் முடித்துத் தர வேண்டுகிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, ஜி.எஸ்.டி. சாலையில் விபத்துகளைத் தவிர்க்க, கூடுவாஞ்சேரியில் மேம்பாலம் அமைக்க வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் இயங்கிவரும் வணிக வரித் துறையின் உதவி வணிக வரி ஆணையரின் அலுவலகத்திற்கு நிரந்தரக் கட்டடம் கட்ட வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. து. முருகேசன்]

செங்கல்பட்டு தொகுதி, ஜி.எஸ்.டி. சாலையில் விபத்துகளைத் தடுத்திட, கூடுவாஞ்சேரி, ஊரப்பாக்கம், மறைமலை நகர், சிங்கபெருமாள்கோவில் ஆகிய பகுதிகளில் சுரங்கப் பாதை அல்லது நடைபாதை மேம்பாலம் அமைத்துத் தர வேண்டுகிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, காட்டாங்கொளத்தூர் ஒன்றியத்தில், ஊரப்பாக்கம் பகுதியில் வேகமாக வளர்ந்துவரும் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் அடிப்படை வசதிகளைப் பெருக்கிட சிறப்பு நிதி ஒதுக்கீடு செய்திட அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் குடியிருப்புப் பகுதிகளில் உள்ள கிணறுகளில் நிலத்தடி நீரைப் பெருக்கிட ஐந்திற்கும் மேற்பட்ட குளங்களில் தூர் வாரி, சீர் செய்திட அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில், செங்கல்பட்டு தாலுகா காவல் நிலையம் பழைய கோட்டைக்குள் இயங்கி வருவதால் மக்கள் மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். செங்கல்பட்டு நகர எல்லையில் மாற்றம் செய்திட வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்திலுள்ள அரசு அலுவலகங்களில் பணிபுரியும் 81 அரசு ஊழியர்களுக்கு நகர ஈட்டுப் படி வழங்கிட அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் மின் பகிர்மானத்தை நவீனமாக்கும் திட்டத்தில் கூடுதலான மின் பகிர்மானக் கலன்களை அமைத்திட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் பொதுமக்களுக்கு இடையூறாக உள்ள செங்கல்பட்டு புதிய பஸ்

[திரு. து. முருகேசன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிலையம் அருகில் அமைந்துள்ள அரசு போக்குவரத்துப் பணிமனையை புறநகருக்கு மாற்றும் திட்டம் பல ஆண்டுகளாக செயல்படுத்தப்படாமல் உள்ளது. இதை மாற்றி அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் பல ஆண்டுகளாக படுக்கை வசதி கொண்ட சித்த மருத்துவமனை அமைக்க மக்கள் கோரிக்கை வைத்துள்ளனர். இதை அமல்படுத்துமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில், செங்கல்பட்டு இரயில் நிலையத்தினருகில் S.H.58-A நெடுஞ்சாலையை ஆபத்தான நிலையில் மக்கள் கடக்க வேண்டியதைத் தவிர்த்து, அந்தப் பகுதியில் சுரங்கப் பாதை அமைத்திட பொதுமக்கள் வைத்த கோரிக்கை குறித்து அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் மண்டல நூலகம் அமைக்கும் திட்டத்தை அரசு உடனே செயல்படுத்த வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் அமைந்துள்ள மத்திய அரசின் 70 சதவிகித மானியத்துடன் நிறைவேற்றவுள்ள கொளவாய் ஏரி மேம்பாட்டுத் திட்டத்தை விரைவில் தொடங்கிட வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் பாதாள சாக்கடைத் திட்டம் நிறைவேற்றிட கடந்த 9 ஆண்டுகளாக நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்தத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்த வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. து. முருகேசன்]

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டை தலைமையிடமாகக் கொண்ட தனி மாவட்டம் உருவாக்கிட அரசுக்குக் கோரிக்கை வைத்துள்ளனர். இதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகரத்தில் முக்கிய இடங்களில் பழுதடைந்த மின் கம்பங்களை மாற்றி, புதிய மின் கம்பங்களை அமைத்திட வேண்டுமென்று அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு நகராட்சிக்குட்பட்ட I-வது வார்டு, களத்துமேட்டுத் தெரு பகுதியில் 40 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக குடியிருப்பவர்களுக்கு வழங்கப்பட வேண்டிய பட்டா நிலுவையில் உள்ளது. சர்வே எண் 1422-I நத்தம், H-226 ஆகும். அங்குள்ள 118 பேருக்கு பட்டா வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, ஊரப்பாக்கம், வண்டலூர் ஊராட்சிகளில் சுமார் 30,000-க்கும் மேற்பட்ட மக்கள் வசிக்கின்றனர். அவர்களுக்கு பாலாற்றுக் குடிநீர் கிடைத்திட ஆவன செய்யுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதியில் உள்ள அனைத்துச் சாலைகளையும் மேம்படுத்தித் தர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, காட்டாங்கொளத்தூர் ஒன்றியம், குருவன்மேடு, ரெட்டிப்பாளையம் பகுதிகளில் பழுதடைந்த தரைப் பாலங்களை அகற்றி, புதிய பாலங்கள் அமைத்துத் தர அரசைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[திரு. து. முருகேசன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

செங்கல்பட்டு தொகுதி, நந்திவரம், கூடுவாஞ்சேரி பேரூராட்சிப் பகுதிகளில் ஏரியைத் தூர் வாரி ஆழப்படுத்தினால் அப்பகுதியிலுள்ள கிணறுகளில் நிலத்தடி நீர்மட்டம் உயரும். மேலும், அப்பகுதியிலுள்ள குடிதண்ணீர் பிரச்சினை தீரும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு குண்டூர் ஏரியைத் தூர் வாரி ஆழப்படுத்தினால் அப்பகுதி கிணறுகளில் நிலத்தடி நீர்மட்டம் உயரும். மேலும், அப்பகுதியின் குடிதண்ணீர்ப் பிரச்சினை தீரும் எனவும் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

செங்கல்பட்டு தொகுதி, செங்கல்பட்டு மருத்துவமனையில் புற நோயாளிகளுக்கு தடையில்லாத குடிநீர் வசதி உடனடியாகச் செய்து கொடுக்க வேண்டும். மேலும், உள் நோயாளிகள் போதிய தண்ணீர் வசதி இல்லாமல் பெரும் துன்பத்திற்கு ஆளாகி வருகின்றனர். மேலும், தற்போது உள் நோயாளிகளுக்கான கழிப்பறைகள் சுகாதாரமற்ற நிலையில் உள்ளன. எனவே, கழிப்பறைகளை சுகாதாரமான நிலையில் பராமரிக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே.பி.பி. பால்கர் அவர்கள்.

திரு. கே.பி.பி. பால்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தேசத்தைக் காக்கும் தாய், திருவரங்கத்தின் தெய்வத் தாய், பகைவர்களைப் பந்தாடி சுட்டு விரலால் வெட்டி வீழ்த்திய தாய், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பெரும்பான்மை மக்களின் பலம் கொண்ட தாய், மக்களவைத் தேர்தலில் மாபெரும் வெற்றி பெற்ற வீரத் தாய், அம்மாவின் திட்டம்; அது தமிழகத்தின் முன்னேற்றம், தமிழர்களுக்கெல்லாம் கொண்டாட்டம். அம்மாவே காலம் தந்த கொடை, இனி அம்மாவுக்கு ஏது தடை, அணி வகுத்து நிற்கிறது அம்மாவின் புரட்சிப் படை, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எதிரிகள் முக்காடிட்டு மூடிவிட்டார்கள் தங்கள் கடையை. வெற்றியின் திருமகளாய், வீரத்தின் அடையாளமாய், அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் நிரந்தரப் பொதுச் செயலாளர்,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்]

தமிழ்நாட்டின் முதலமைச்சர், இந்தியாவின் அரசியல் வழிகாட்டி, ஏழரை கோடி மக்களின் கலங்கரை விளக்கமாய், தமிழர்களின் தலையெழுத்தாய், கழகக் குடும்பத்தின் குல தெய்வமாய் வாழும் எங்கள் குடும்ப தெய்வம், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களை வணங்குகிறேன். எனக்கு இந்த மாபெரும் சபையில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீதான விவாதத்தில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து, என் உரையைத் தொடங்குகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காயத்ரிக்கு ஈடான மந்திரமும் இல்லை, கங்கைக்கு ஈடான தீர்த்தமும் இல்லை, ஏகாதசியை மிஞ்சிய விரதமும் இல்லை, அம்மாவின் அரசியலுக்கு நிகர் வேறு எவரும் இல்லை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உண்ண உணவு, உடுக்க உடை, இருக்க இருப்பிடம் என்ற சொல்லுக்கேற்ப, மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்கள் தமிழக மக்களுக்கு நலத் திட்டங்களை வாரி வழங்கும் ஒன்பதாம் வள்ளல், எம் தாயே நாமக்கல் மாவட்டத்தில் கடைக்கோடி தொண்டனாய் இருந்த எனக்கு தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் ஓர் இடம் அளித்து, இச்சபையில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீதான விவாதத்தில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்தமைக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாட்டில் பல்வேறு திட்டங்களையும், நற்பணிகளையும் திறம்படச் செய்து, மக்கள் மனதில் என்றும் நீங்கா இடம் பெற்று வாழும் மனித தெய்வம், தமிழ்நாட்டின் முன்னேற்றத்திற்காகவும், மக்களின் நலனுக்காகவும் அயராது பாடுபட்டு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தக்க தருணத்தில், உரிய நேரத்தில், சரியான முடிவுகளைத் திறம்பட மேற்கொண்டு, மாபெரும் வெற்றி பெற்று, இம்மண்ணிற்கு புகழையும், பெருமையையும் சேர்த்துவரும் தலைவி, எங்கள் அம்மா அவர்கள்தான் என்பதை ஏழரை கோடி மக்களின் சார்பாக இச்சபையில் பதிய வைக்க விரும்புகிறேன்.

கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியில் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையை கோபாலபுரக் குடும்ப நலத் துறையாக மாற்றி, கோடி கோடியாய் கொள்ளையடித்த கொள்ளையர்களை, 2011 ஆம்

[திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஆண்டு தமிழக மக்களின் ஒட்டுமொத்த ஆதரவால் இமாலய வெற்றி பெற்று, மூன்றாவது முறையாக முதல்வராகப் பொறுப்பேற்று, 'நோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம்' என்னும் சொல்லுக்கு இலக்கணமாய், தமிழக மக்களுக்குத் தரமான மருத்துவ வசதி தந்து, நீண்ட ஆயுளுடன் மக்கள் வளமாய் வாழ, உயர்தர சிகிச்சை வசதிகளையும், உயர் தொழில்நுட்ப வசதிகளையும், அனைத்து மக்களுக்கும் சென்றடையும் விதமாக நலத் திட்டங்களைத் தீட்டியும், மருத்துவ வசதிகளை உயர்ந்த தரத்துடன், சீரிய தொழில்நுட்ப வசதிகளோடு வழங்குவதிலும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறது என்பதையும், இந்தத் துறைக்காக 2014-2015 ஆம் ஆண்டிற்கு 7005.02 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கீட்டை அம்மா அவர்களின் அரசு வழங்கியிருக்கிறது என்பதையும் இம்மாமன்றத்தில் பெருமையோடு கூறிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

வில் வளம் படையைக் காக்கும்; வேர் வளம் மரத்தைக் காக்கும்; புல் வளம் பசுவைக் காக்கும்; புகழ் வளம் தமிழினத்தைக் காக்கும்; இல் வளம் வீட்டைக் காக்கும்; இசை வளம் பாட்டைக் காக்கும்; சொல் வளம் மொழியைக் காக்கும்; தொழில் வளம் நாட்டைக் காக்கும்; நல்வாழ்வு மனித உடலைக் காக்கும்; நம் அம்மாவின் அறிவார்ந்த திட்டங்கள் நாட்டு மக்கள் அனைவரையும் காக்கும் என்பதற்கேற்ப (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாநிலத்தில் உள்ள ஆரம்ப மற்றும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளை மேம்படுத்தவும், 118 ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் அமைக்கவும், 64 ஆரம்ப சுகாதார மையங்களை 30 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்தவும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு 176.57 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கியுள்ளது தமிழக மக்களின் மத்தியில் பெரும் வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது என்பதை இந்த அவையில் பதியவைக்க விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 12-30

“இன்றைய குழந்தைச் செல்வங்கள், நாளை நாட்டின் தலைவர்கள்” என்ற உயர்ந்த இலட்சியத்தோடு, இளைய தலைமுறைகளின் உடல் நலத்தைப் பேணிக் காப்பதில் நூறு சதவிகித அக்கறையுடனும், கவனத்துடனும், சிறப்பாகவும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு செயல்படும் என்பதை எடுத்துரைக்க விரும்புகிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்]

குறிப்பாக, குழந்தைகளை ஆரம்ப நிலையிலேயே பரிசோதனை செய்து, சிகிச்சை அளிக்கும் புதிய முன் முயற்சியாக ஒவ்வொரு வட்டாரத்திற்கும் ஒரு மருத்துவர், ஒரு செவிலியர், ஒரு மருந்தாளுநர் என 770 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் அமைத்தும், குழந்தைகள் நோயினால் கடுமையாகப் பாதிக்கப்படாமல் இருப்பதற்காக, மாவட்டந்தோறும் ஆரம்ப சுகாதார சிகிச்சை மையங்களிலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் குழந்தைகள் தரமான சிகிச்சை பெற்றிட மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு 1,400 கோடி ரூபாய்க்கு திட்டங்களை வகுத்து, செயல்படுத்தி வருகிறது என்பதைப் பெருமையோடு கூறிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

“கழனி செழுத்திட வேண்டுமெனில்;
கார் முகில் பெய்திடவேண்டும்;
ஏடு புகழ் பெற வேண்டுமெனில்;
எய்தா நூல் தரவேண்டும்;
நாடு நலம் பெற வேண்டுமெனில்;
நம் தாயின் காப்பீடு திட்டம் கிடைத்திடவேண்டும்”

என்ற மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) முதலமைச்சரின் விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டம், பிற மாநிலங்களும் பின்பற்றும் வகையில் முன்மாதிரித் திட்டமாக விளங்கி வருகிறது என்பதையும், இத்திட்டத்திற்காக 757.50 கோடி ரூபாய் நிதியொதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளதை பொது மக்கள் அனைவரும் பாராட்டிக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதையும் பெருமையோடு கூறிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

“பெண்கள் நாட்டின் கண்கள்; பெண்கள் நாட்டின் வழிகாட்டி; பெண்களே நாட்டின் முன்னேற்றம்” என்று பெண் இனமே பெருமைப்படுகின்ற விதமாக, பெண் இனத்தின் விடிவெள்ளியாகத் திகழ்ந்து கொண்டிருக்கும் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் அரசு, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏழையெளிய, நடுத்தர, சாமானிய, குடும்பங்களைச் சேர்ந்த கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவித் திட்டத்தின்மூலம் 12 ஆயிரம் ரூபாய் உதவித்தொகை வழங்கி, இதுவரை சுமார் 19 இலட்சம் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கு 1,708 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கியுள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மேலும், இத்திட்டத்திற்காக இந்த ஆண்டில் 716.77 கோடி ரூபாய் நிதியொதுக்கீடு செய்தது தமிழக தாய்மார்கள் மத்தியில் மிகுந்த வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

நன்றியில்லாத நாயை விரட்டிட வேண்டுமெனில், கல்லொன்று போதும்; திருவாரூர் நரியை விரட்டிட வேண்டுமெனில், நம் சிங்கமுகத் தலைவி அம்மா ஒருவரே போதும்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நோயை விரட்டிட வேண்டுமெனில், நம் அம்மாவின் காப்பீட்டுத் திட்டமே போதும்.

தமிழக மக்கள் நோயின்றி நீண்ட ஆயுளுடன் வாழ வேண்டும் என்று தாயுள்ளத்தோடு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் சென்னை ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்டத்தில் நிறுவியுள்ள உயர்நிலை மருத்துவ வசதிகளைக்கொண்ட சிறப்பு பன்னோக்கு மருத்துவமனை, ஏழையெளிய மக்கள் ஆபத்தான நோய்களால் பாதிக்கப்படும்போது, மருத்துவ வல்லுநர்களைக்கொண்டு சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில், மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளைக்கொண்டு சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருவது தமிழ்நாட்டு மக்கள் மத்தியில் மிகுந்த வரவேற்பினைப் பெற்றுள்ளது என்பதை இந்த அவையில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

திருச்சியில் உள்ள மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனையை சிறப்பு பன்னோக்கு மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்த 100 கோடி ரூபாய் நிதியொதுக்கீடு செய்து, கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன என்ற செய்தியைக் கேட்டும், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலியில் 300 கோடி ரூபாய் திட்டத்தில் நவீன விபத்து சிகிச்சை மையங்களுடன்கூடிய இரண்டு சிறப்பு பன்னோக்கு மருத்துவமனைகளை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் அமைத்திருப்பதைக் கண்டும், தமிழகத்தின் தலைநகராம் சென்னையில் உள்ள ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் சிறப்புப் பிரிவுகளுக்கான புதிய வானளாவிய கட்டடம் 75 கோடி ரூபாயில் கட்டப்படுகின்ற செய்தியும், சென்னை எழும்பூரில் உள்ள குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் 105 கோடி ரூபாயில் நவீன கருவிகள் வழங்கப்படும் என்றும், புறநோயாளிகளுக்கு நவீன வசதிகள்கொண்ட சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படுகின்ற செய்தியும், தமிழக மக்களிடையே மிகப்பெரிய வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்]

என்பதை இந்த மாமன்றம் மூலமாகத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் 1983 ஆம் ஆண்டு கழக ஆட்சியில் துவங்கப்பட்டு, சிறப்பாக செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது. தமிழகத்தில் 58 சித்த மருந்துகளையும், 28 ஆயுர்வேத மருந்துகளையும், 8 யுனானி மருந்துகளையும் சேர்த்து 94 இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளைத் தயாரித்து வருகிறது என்ற செய்தியும், டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் பிற வைரஸ் காய்ச்சலைத் தடுப்பதிலும், நோய் வந்தபின் தீர்ப்பதிலும் மிகுந்த பயனளிக்கின்ற சித்த மருந்துகளான நில வேம்புக் குடிநீரை தயார் செய்து, மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து இந்திய மருத்துவ முறை நிறுவனங்களுக்கும் உரிய நேரத்தில் வழங்கும் முக்கியமான பணியை “டாம்ப்கால்” ஆற்றி வருகிறது என்ற செய்தியும் பொதுமக்களிடையே பலத்த வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-35

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள், அரசு மருத்துவத் துறையில் காலியாக உள்ள பணியிடங்களை விரைவாக நிரப்புவதற்கு ஏதுவாக மருத்துவப் பணியாளர்கள் தேர்வு வாரியம் (MRB) மூலமாக, மருத்துவத் துறையில் உள்ள அனைத்து காலிப் பணியிடங்களும் நிரப்பப்படும் என்று வெளியிட்டுள்ள செய்தி வேலைவாய்ப்பை எதிர்நோக்கி இருக்கும் படித்த மக்களிடையே பெரும் வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது என்பதை மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கிடையே தரமான சேவையை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் பல நடவடிக்கைகளை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு முனைப்பாகச் செய்து வருகிறது. மேலும், 12 சுகாதார மாவட்டங்களில் உள்ள 48 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ISO 9001 தரச் சான்றிதழ் வழங்கியும், எஞ்சியுள்ள 30 சுகாதார மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றிலும், ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ISO 9001 தரச் சான்றிதழ் பெற தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளது என்ற செய்தியும் மிகுந்த வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது என்பதை இந்த மாமன்றத்திலே பெருமையோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் அரசு பொதுமக்களுக்கு சிறப்பான மருத்துவ சேவை அளிப்பதற்காக, தமிழ்நாடு சுகாதாரத்

[திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டத்தின்கீழ் மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் மருத்துவ உபகரணங்களை வழங்கி வருகிறது என்பதையும், குறிப்பாக, 31.60 கோடி ரூபாய் செலவில் டிஜிட்டல் எக்ஸ்-ரே கருவிகளும், 2.38 கோடி ரூபாய் செலவில் டயாலிசிஸ் கருவிகளும், மேலும், பல்வேறு சிகிச்சைக் கருவிகளை மாநிலத்திலுள்ள பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கி உள்ளதை அனைத்துத் தரப்பு மக்களும் பாராட்டிக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த மாமன்றத்தின் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இந்தியத் திருநாட்டில் உள்ள மற்ற மாநில மக்களுக்கு மகராசி அம்மாவைப் போல் எங்களுக்கும் ஒரு முதல்வர் கிடைக்க மாட்டாரா எனும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏக்கத்தினை ஏற்படுத்தியுள்ள அற்புதத் தலைவி மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வாயிடத்தில் இசையிருக்கும், வானிடத்தில் கடர் இருக்கும், காயிடத்தில் கண் இருக்கும், காவியத் தாயிடம்தான் தமிழகத்தின் வெற்றி எப்போதும் இருக்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எங்கள் புரட்சித் தலைவியால் தமிழ் மாநிலமே வளம் படைக்கும் என்றும், ஓடைகள் கூடி ஒப்பாரி வைப்பதால் கங்கை நதி காய்ந்து விடாது என்பதற்கிணங்க ஆயிரம் இயக்கங்கள் ஒன்றுபட்டாலும் இந்த நூற்றாண்டில் மட்டுமல்ல, இனி எத்தனை நூற்றாண்டுகள் ஆயினும் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நம் அன்னையின் ஆட்சியே என்றும் மலரும், அது என்றென்றும் தொடரும், தொடரும் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் கூறிக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்னுடைய தொகுதி பற்றிய கோரிக்கைகளைக் கொடுத்து விடுகிறேன். அவற்றைச் சட்டமன்றப் பதிவேட்டில் பதிந்துகொள்ளுமாறு அன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தொகுதி கோரிக்கைகள்

நாமக்கல் நகரில் புதிய பஸ் நிலையம் அமைப்பதற்கு ரூபாய் 35 கோடியும், நாமக்கல் ஜேடர்பாளையம் கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த ரூபாய் 166 கோடியும் ஒதுக்கீடு செய்து மாவட்ட ஆட்சியர் மாநாட்டில் தாங்கள் அறிவித்தமைக்கும், நாமக்கல்-திருச்செங்கோடு சாலையை நான்கு வழிச்சாலையாக மாற்றிட ரூபாய் 140 கோடி ஒதுக்கீடு செய்தமைக்கும், எனது சார்பாகவும், எனது தொகுதி மக்களின்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்]

சார்பாகவும் கோடானுகோடி நன்றி மலர்களைத் தங்கள் பாதங்களில் சமர்ப்பித்துக்கொள்கிறேன். இத்திட்டம் விரைந்து செயல்பட அனுமதி அளிக்குமாறு தங்களின் பொற்பாதம் பணிந்து கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நாமக்கல்லில் மோட்டார் தொழில் சார்ந்த உதிரி சாதனங்கள் மற்றும் உதிரி பாகங்கள் தயாரிக்கும் தொழிற்பூங்கா ஏற்படுத்திக் கொடுத்து, இப்பகுதி மக்களின் வாழ்க்கைத் தரம் உயர்ந்திடவும், மாவட்டத்தில் தொழில் வளர்ச்சி பெருகிடவும், மக்களுக்கு வேலைவாய்ப்பைப் பெருக்கிடவும் உதவிட வேண்டுமாய் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நாமக்கல்லில் நாளொன்றிற்கு ரூபாய் 3 கோடி மதிப்புள்ள முட்டைகள் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்றன. இங்கு உற்பத்தியாகும் முட்டைகள் இந்தியாவில் பல மாநிலங்களுக்கும் ஏற்றுமதி செய்யப்படுகின்றன. குறிப்பாக, வளைகுடா நாடுகளுக்கு ஏற்றுமதி செய்யப்படுகின்றன. முட்டைகளை சேகரித்து வைப்பதற்காக Cold storage எனப்படும் குளிர்சாதன வசதியை ஏற்படுத்தித் தரவேண்டுமாய் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

புகழ்பெற்ற அருள்மிகு ஸ்ரீஆஞ்சநேயர் திருக்கோயிலுக்கு உலகெங்கிலும் உள்ள பக்தர்கள் நாள்தோறும் அதிகளவில் வருவதால் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில் அதனை சுற்றுலாத் தலமாக அறிவிக்க வேண்டுமெனவும் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

என்.புதுப்பட்டி, லத்துவாடி, கணவாய்ப்பட்டி, வள்ளிபுரம் வழியாக ஊராட்சி ஒன்றியத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள சாலையின் பராமரிப்பை நெடுஞ்சாலைத் துறைக்கு மாற்றம் செய்ய ஊரக வளர்ச்சித் துறை இயக்குநருக்கு முன்மொழிவுகள் அனுப்பப்பட்டுள்ளன. மாவட்ட முக்கிய சாலையாகத் தரம் உயர்த்தித் தருவதால், நாமக்கல் நகருக்கு வரும் கனரக வாகனங்கள் மற்றும் மணல் லாரிகள் நகருக்குள் வராமல் பொதுமக்களுக்கு ஏற்படும் போக்குவரத்து இடையூறு தவிர்க்கப்படுகிறது. இதற்கு ஆவன செய்யுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கல்வி மாவட்டமாக சிறந்து விளங்குகின்ற நாமக்கல்லில் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் அரசு பொறியியல் கல்லூரி அமைத்திட வழிவகை செய்திட வேண்டுமாய் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

[திரு. கே.பி.பி. பாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

நாமக்கல் சட்டமன்றத் தொகுதிக்குட்பட்ட மோகனூர் ஒன்றியத்தில் 30 வருவாய் கிராமங்கள் உள்ளன. இப்பகுதியில் சுமார் 1,55,000 பொதுமக்கள் வசிக்கிறார்கள். மோகனூர் ஒன்றியத்தை தனி வருவாய் வட்டமாக அறிவிக்க வேண்டுமாய் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மேற்குறிப்பிட்டுள்ள ஏழு கோரிக்கைகளை அருள்கூர்ந்து நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமாய் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களில் பணிந்து கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தமிழகத்தின் தலைசிறந்த முதலமைச்சர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களை மீண்டும் ஒருமுறை வணங்கி, வாய்ப்பிற்கு நன்றி கூறி, விடைபெறுகிறேன் நன்றி, வணக்கம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு நகராட்சி நிர்வாகம் மற்றும் ஊரக வளர்ச்சி, சட்டம், நீதிமன்றங்கள் மற்றும் சிறைச்சாலைகள் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

***மாண்புமிகு திரு. எஸ்.பி. வேலுமணி:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர் அவர்கள் பேசுகிறபோது கண்டிப்பாக அதைச் சொல்ல மாட்டார் என்று தெரியும். நம் ஆளும் கட்சி உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்வார் என்று நினைத்தேன். இன்றைக்கு இந்திய நாடு மட்டுமல்ல, உலக நாடுகளில் இருக்கக்கூடியவர்கள் எல்லாம் பாராட்டக்கூடிய அம்மா உணவகத்தை சென்னையில் உள்ள 3 மருத்துவமனைகளிலும், மற்ற மாவட்டங்களில் 27 மருத்துவமனைகளிலும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆரம்பித்திருப்பதை (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மருத்துவமனைகளுக்கு வரக்கூடிய நோயாளிகள் மகராசி நன்றாக வாழ வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அம்மா அவர்களை வாயார வாழ்த்துகிறார்கள். இதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் தெரிவிப்பார் என்று நினைத்தேன், அவர் தெரிவிக்கவில்லை. இருப்பினும் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக இதனை நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

செல்லி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களுக்கு என்னுடைய வணக்கத்தைத் தெரியப்படுத்திக்கொள்கிறேன். ஒரு சமூகம் எவ்வாறு இருக்கிறது என்பதை அங்கு வாழக்கூடிய மக்களின் ஆரோக்கியத்தை வைத்துதான் அறிந்துகொள்ள முடியும் என்று ஒரு சமூக விஞ்ஞானி கூறியிருக்கிறார். ஒவ்வொரு சமூக அமைப்பிலும் மக்களுடைய ஆரோக்கியம் என்பது தொடர்ந்து வலியுறுத்தப்படுவது மட்டுமல்ல, அது கவனத்தில் எடுத்துக்கொள்ளப்பட வேண்டிய ஒரு முக்கிய அம்சமாக இருக்கிறது.

பிற்பகல் 12-40

இன்றைய உலகமய அரசியலும், சர்வதேச நிதி நிறுவன அரசியலும், பல நாடுகளில் அரசு மேற்கொண்டு வந்த மருத்துவ சேவைத் திட்டங்களைக் காலி செய்துவிட்டன. சுகாதாரம், மருத்துவம் என்பதெல்லாம் அரசின் கடமைகளிலிருந்து விலக்கப்பட்டு, அவை அந்தந்த மக்களே கவனித்துக்கொள்ள வேண்டிய ஒன்றாக மாறிவிட்டன. இத்தகைய ஒரு சிக்கலான, நெருக்கடியான சூழ்நிலையில், கடந்த மத்திய அரசும் சரி, தற்போதைய மத்திய அரசும் சரி, சுகாதாரத்திற்கென ஒதுக்கியுள்ள அதிகப்பட்ச நிதி ஒதுக்கீடு என்பதை ஆண்டுதோறும் குறைத்துகொண்டே வருகின்றன. போதிய நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்படுவதில்லை. இத்தகைய சூழ்நிலையில், தமிழகத்தில், அரசின் மருத்துவத் துறைகளில் நல்ல மாற்றங்களையும், முன்னேற்றங்களையும் தமிழக அரசு எடுத்து வருவதை மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சி வரவேற்கிறது. மேசையைத் தட்டும் ஒலி! அதுமட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு சாதாரண ஏழை, எளிய மக்கள் அரசு மருத்துவமனையை நாடித்தான் செல்கிறார்கள். அரசு மருத்துவமனைக்குப் போகாதவர்கள் யாரென்று பார்த்தீர்கள் என்றால், நடுத்தர மற்றும் அதற்கு மேலே இருப்பவர்கள். ஒரு சிறிய காய்ச்சல் வந்தால்கூட ** தனியார் ஆஸ்பத்திரிக்குச் சென்று விடுவார்கள். ஆனால், ஏழை, எளிய மக்களுக்கு என்ன நோய்

*மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

[செல்வி கே. பாலபாரதி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

வந்தாலும் அரசு மருத்துவமனையைத்தான் நம்பிச் செல்கிறார்கள். திண்டுக்கல் அரசு மருத்துவமனைக்கு வரும் தினசரி புறநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 4 ஆயிரம். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் தன்னுடைய உரையிலே ** என்று சொன்ன அந்த வார்த்தை அவைக் குறிப்பிலிருந்து நீக்கப்படுகிறது. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையிலே, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் அம்மா அவர்கள் என்ன உத்தரவைப் பிறப்பித்திருக்கிறார்கள் என்று சொன்னால், ஒரு நோயாளி சிகிச்சை பெற வருகிறார் என்றால், அந்த நோயாளிக்குத் தரப்படும் முதல் சிகிச்சையே நம்பிக்கையை ஊட்டுவதுதான். அந்த நம்பிக்கையை மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் இன்றைக்கு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைமூலம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அழுத்தமாகத் தந்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் பேசுகின்றபோது, ஏழை மக்கள் மட்டும்தான் அரசு மருத்துவமனைக்கு வருகிறார்கள், நடுத்தர, மேல்தட்டு மக்கள் வருவதில்லை என்று சொன்னார்கள். அது தவறான கருத்து. நான் அன்போடு சொல்லிக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன், அவர்களிடம் எவ்வளவு பணம் வேண்டுமானாலும் இருக்கலாம். ஆனால், ஒரு தனியார் மருத்துவமனைக்கு கடைசி நேரத்திலே சென்றால், இந்த நோயாளிக்கு இனிமேல் எங்களால் சிகிச்சை தர முடியாது என்று சொல்வார்கள். ஒரு வேளை Gasping-லே போவார் நோயாளி. எவ்வளவு உயர் மருத்துவமனையாக இருந்தாலும் கடைசி நேரத்தில் கைவிடக்கூடிய அந்த நோயாளிகளையும் தாங்கிப் பிடிக்கக்கூடிய மருத்துவமனைதான் அரசு மருத்துவமனை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த நம்பிக்கையை ஊட்டி இருப்பவர்தான் எங்கள் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். இன்னும் நான் அன்போடு சொல்வேன், இன்றைக்கு சென்னை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலே யாரெல்லாம் சிகிச்சை பெறுகிறார்கள்? Lithotripsy என்ற உயர்

**மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

நவீன சிகிச்சைக்கானதை Equipments நம்முடைய அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலிருக்கிறது. இங்கே அமர்ந்திருக்கும் நம்முடைய மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு சிறுநீரகத்திலே கல் இருப்பது கண்டுபிடிக்கப்பட்டபோது, 4 நாட்கள் உள் நோயாளியாக அவர் அங்கே தங்கி சிகிச்சை பெற்றார் என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதுமட்டுமல்ல, I.A.S. அதிகாரிகளுடைய உறவினர்கள், இன்னும் சொல்லப்போனால், உயர்த்து மக்கள் எல்லோருமே இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனையை நாடி வருகிறார்கள். அரசு மருத்துவமனையிலே மட்டும்தான் அனைத்து மருத்துவ நிபுணர்களும், எல்லாவிதமான Medical Equipments இருக்கின்றன. இன்னும் சொல்லப்போனால், நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் உலகத் தரத்திற்கு நிகராக உருவாக்கி இருக்கக்கூடிய அரசு பல்நோக்கு உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனை, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) Multi Super Speciality Hospital-லே நிறைய மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், தங்களுடைய தொகுதியிலிருந்து நோயாளிகளை இங்கே அனுப்பி, 10 இலட்சம் ரூபாய், 20 இலட்சம் ரூபாய் தனியார் மருத்துவமனைகளிலே செலவிடக்கூடிய நோய்களுக்கெல்லாம் அவர்கள் எளிதாக சிகிச்சை பெற்றுச் செல்கிறார்கள். உதாரணத்திற்கு நான் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், மருத்துவர் என்ற முறையிலே ஒரே ஒரு நோயைப் பற்றிச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். மூளையிலே இரத்தக் கசிவு ஏற்படும் என்று சொல்வார்கள். மூளைக்குச் செல்லக்கூடிய இரத்த நாளம் திடீரென்று உப்பிவிடும், அப்படி உப்பிவிட்டால், எந்த நேரத்திலும் அது வெடித்துவிடும், Time Bomb மாதிரி. அது வெடித்துவிட்டால், அதற்குப் பின்னாலே அதற்கு சிகிச்சை கிடையாது. அந்த நோயாளி மரணத்தை நாடிவிடுவார். சென்னையில் இருக்கக்கூடிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரி நரம்பியல் சிகிச்சைப் பிரிவிலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் தனியார் மருத்துவமனையிலே 10 இலட்சம் ரூபாய் செலவாகக்கூடிய Aneurysm Clipping என்று சொல்லக்கூடிய சிகிச்சை எந்தவிதக் கட்டணமும் இன்றி செய்யப்படுகிறது. அதைத்தாண்டி, பொதுவாக Craniotomy செய்து, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதாவது Skull-ஐ open செய்து உள்ளே சிகிச்சை செய்வார்கள். இன்றைக்கு Multi Super Speciality Hospital-ல்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

Skull-ஐ open செய்யாமலே, Artery வழியாக Aneurysm coiling என்று சொல்லக்கூடியதை, வெளி மருத்துவமனைகளில் 10 இலட்சம் ரூபாய் செலவிடக்கூடிய அந்த Aneurysm Coiling, Aneurysm Clipping சிகிச்சையைச் செய்து அந்த வீக்கத்தை அப்படியே அமுக்கி அந்த நோயாளிக்கு மறு உயிரை, மறு வாழ்வைத் தரக்கூடிய நம்முடைய தமிழ்நாடு அரசின் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை என்பதை நான் பெருமையோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 12-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏழை மக்களுடைய நம்பிக்கையைப் பெறுவதை நான் உயர்வாகப் பார்க்கிறேன். அந்தவகையில், அரசு மருத்துவமனை மீது ஏழை மக்கள் மிகுந்த நம்பிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள் என்ற அர்த்தத்தில் நான் பாராட்ட முன்வந்தேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடுத்தர மக்களும், மேல்தட்டு மக்களும் அரசு மருத்துவமனைக்கு சிகிச்சை பெறுவதற்கு வருகிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். வருகிறார்கள், வரவில்லை என்று நான் சொல்லவில்லை. இன்றைக்கு புற நோயாளிகளாக தினசரி 4,000 முதல் 5,000 வரை மக்கள் சிகிச்சைக்காக அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வருகின்றனர். அவர்கள் அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு சிகிச்சைக்காக வருவது என்பதே அரசு மருத்துவமனைகளுக்குக் கிடைத்திருக்கக்கூடிய பெரிய வெற்றி என்ற அந்த அர்த்தத்தில்தான் நான் சொல்லிக்கொண்டிருக்கிறேன். அரசு காப்பீட்டுத் திட்டம் இன்றைக்கு அந்த வளர்ச்சியை மேலும் துரிதப்படுத்தி இருக்கிறது என்பதை நான் பார்க்கிறேன்.

அரசு காப்பீட்டுத் திட்டம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் விரிவாக்கப்பட வேண்டும் என்று மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சியின் சார்பாக நான் வலியுறுத்துகிறேன். அதேபோன்று பதிவு செய்துள்ள இதர Clinics-க்கும் இந்தத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்துவது உதவியாக இருக்கும் என்று நான் கருதுகிறேன்.

அரசு காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் A1, A2 முதல் கி6 வரை நீங்கள் Grade வாரியாகப் பிரித்துள்ளீர்கள். அதேபோன்று நோய்களையும்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி கே. பாலபாரதி]

பிரித்தால் நல்லது என்று நான் கருதுகிறேன். தலைவலி, காய்ச்சல், குழந்தைகளுக்கான நோய்கள், இதுபோன்று இருப்பவர்கள் A1-க்குப் போக வேண்டிய அவசியம் இல்லை. புற்று நோய் அல்லது வேறு வகையான சிக்கலான நோய்களுக்கு A1 கிரேடுக்குப் போக வேண்டும். எனவே, இதனை நோய் வாரியாக A1, A2, என்று மருத்துவமனைகளைப் பிரித்தது போன்று, நோய்களையும் பிரித்தால் உதவியாக இருக்கும் என்று நான் கருதுகிறேன். பிரிக்கப்பட்ட கிரேடுகளில் அவர்களுக்கு ஒரே நோய்க்கு வெவ்வேறுவிதமான மருத்துவ உதவி வழங்கப்படுகிறது. குறிப்பாக, கர்ப்பப்பை நீக்கம் செய்யும்போது, A3 என்று அந்தப் பகுதியில் இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனைகளுக்கு 16,400 ரூபாய் வழங்கப்படுகிறது. அதுவே A1 Grade-க்கு கொஞ்சம் கூடுதலாக வழங்கப்படுகிறது. அவர்கள் எல்லோருமே ஒரே நோய்க்குத்தான் சிகிச்சை அளிக்கிறார்கள். கருவிகள் வெவ்வேறாக இருந்தாலும் ஒரே நோய்க்குத்தான் சிகிச்சை அளிக்கிறார்கள். ஆகவே, இந்த வேறுபட்ட உதவித் தொகைகளையும் மாற்றுவது நல்லது என்று நான் கருதுகிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

அதுபோல், சில சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு, குறிப்பாக மூட்டுமாற்று, தண்டுவட அறுவை சிகிச்சை-Arthroscopy போன்றவற்றிற்கு வெளி மருத்துவமனைகளுக்குப் போனால் 60,000 ரூபாய், 70,000 ரூபாய் என்று கேட்கிறார்கள். அங்கு இருக்கக்கூடிய சிறப்பு டாக்டர்கள் இங்கு வந்து அரசு காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் செய்யும்போது இதற்கு ரூ.25,000/- மட்டுமே வழங்கப்படுகிறது. இது ஒரு சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை. ஆகவே, அதைக் கணக்கில்கொண்டு உதவித் தொகையை காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் உயர்த்தித் தர பரிசீலித்தால் நல்லது என்று நான் கருதுகிறேன். அதுபோன்று இருதய நோயைப் பொறுத்தவரையில், அரசு காப்பீட்டுத் திட்ட அங்கீகாரம் பெற்ற சில தனியார் மருத்துவமனைகளில் 50 சதவிகிதத்திற்குள் இருந்தால்தான் ஆபரேஷன் என்று சொல்கிறார்கள். இல்லையென்றால், கூடுதலாகப் பணம் கொடுங்கள் என்று தனியாக அவர்கள் கேட்டு வாங்கக்கூடிய நிலை இருக்கின்றது என்பதும் இரகசியமாக இருக்கின்றது. அதை நான் பகிரங்கமாகச் சொல்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை தமிழக மக்களைக் காக்கும் திட்டமாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் வடிவமைத்திருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், முதலிலே குறிப்பிட்டது, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய காப்பீட்டுத் திட்டத்தை விரிவாக்கம் செய்ய வேண்டும் என்பதாகும். இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டில் மொத்தம் 769 அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. அதில் அரசு மருத்துவமனைகள் மொத்தம் 144 இருக்கின்றன. அதிலே, மாண்புமிகு அவர்கள் குறிப்பிட்டதைப்போல இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் சாயல்குடி, பார்த்திபனூர், உச்சிக்குளி ஆகிய 3 இடங்களில் அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் முதன்முறையாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் அங்கீகரிக்கப்பட்டு, உயர்தர சிகிச்சைகள் அங்கே வழங்கப்படுகின்றன என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-50

அடுத்து, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், A1 முதல் A6 வகைப்பாட்டைப் என்பதைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். அதில் ஒன்றும் பெரிய வித்தியாசம் இல்லை. அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில், அது அரசு மருத்துவமனையாக இருந்தாலும் சரி, தனியார் மருத்துவமனையாக இருந்தாலும் சரி, அங்கு அளிக்கப்படக்கூடிய சிகிச்சை, தரமானதாக இருக்க வேண்டும் என்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் விரும்புகிறார்கள். ஒரு மருத்துவமனை 50 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாக இருக்கும். இன்னொரு மருத்துவமனை 100 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாக இருக்கும். இன்னொரு மருத்துவமனையில் 4 Ventilators இருக்கும். இன்னொரு மருத்துவமனையில் 10 Ventilators இருக்கும். இன்னொரு மருத்துவமனையில் ICU இருக்கும். ஆக, என்னென்ன வசதிகள் அந்த மருத்துவமனையில் இருக்கிறதோ அந்த மருத்துவமனையினுடைய வசதிக்குத் தகுந்தாற்போல, தரத்தை உறுதிசெய்வதற்கு, mark வைத்திருக்கிறார்கள். Merit-படி, 51 மதிப்பெண்களுக்கு 40 மதிப்பெண்கள் பெற்றால், அது A1

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

மருத்துவமனை. 51 மதிப்பெண்களுக்கு 10 மதிப்பெண்களுக்குக்கீழே பெற்றிருந்தால், அது A6 மருத்துவமனை. ஆக, மருத்துவமனைகளை நாங்கள் தரம் பிரிக்கின்றோம். மருத்துவமனைகளைத் தரம் பிரித்தாலும், நோயாளிகளின் சிகிச்சையில் மாற்றமில்லை. நோயாளிகளைப் பொறுத்தவரையில், தரமான சிகிச்சை வழங்க வேண்டுமென்ற நோக்கத்தோடு எல்லா வசதிகளையும் கொண்டிருக்கக்கூடிய மருத்துவமனைக்குத் தொகை கூடுதலாக வழங்கப்படுகிறது. மறைமுகமாக We are Motivating. அதாவது, எல்லா மருத்துவமனைகளும் எல்லா வசதிகளையும் ஏற்படுத்திக்கொள்ள வேண்டுமென்று அவர்களை உற்சாகப்படுத்துகின்ற, ஊக்கப்படுத்துகின்ற வகையில் மருத்துவமனைகளுக்கு மதிப்பெண் வழங்குகின்ற நிகழ்வு ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. இப்படி வழங்குகின்ற காரணத்தினாலே, அவர்களுக்குக் கூடுதலாக தொகை கொடுக்க வேண்டுமென்று சொன்னால், மருத்துவமனையிலே கூடுதலாக வசதிகளை உருவாக்கிக்கொண்டு A1 ஆக வரவேண்டும். கொஞ்சம் குறைவாக இருந்தால், A2 ஆக வருகிறார்கள். ஆக, மருத்துவமனையினுடைய தரத்தை உயர்த்திக்கொள்ள வேண்டுமென்பதற்காக இந்த மதிப்பெண் போடப்பட்டுவருகிறது. இது நேர்மையான முறையிலே, வெளிப்படையான முறையிலே இருக்கிறது. Internet-மூலம் website-க்குச் சென்றால், இதுகுறித்த விவரம் வெளிப்படையாக இருக்கும். எந்த மருத்துவமனை A1, எந்த மருத்துவமனை A2 இருக்கும். மருத்துவமனையில் இருக்கக்கூடிய வசதியினுடைய அடிப்படையிலே இந்த மதிப்பெண் வழங்கப்படுகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுக்கு நன்றி. உலக அளவில் விஞ்ஞானம் எவ்வளவோ முன்னேறி இருந்தாலும், செயற்கையாக இரத்தம் உற்பத்தி செய்ய முடியாது. அதை உடல் அணுக்கள்தான் செய்ய முடியும். அதுதான் விஞ்ஞானத்தில் இருக்கக்கூடிய வினோதம். இரத்தம் சம்பந்தப்பட்ட நோய்கள் வருகின்றபோது அறுவை சிகிச்சையும் பயன்படாது. குறிப்பாக இரத்தம் உறையாமை என்ற நோய் இருக்கிறது. அதுதான் I.T.P. நோய். நான் இதுசம்பந்தமாக வெட்டுத் தீர்மானம்கூட

[செல்வி கே. பாலபாரதி] [2014 ஆகஸ்ட் 11]
கொடுத்திருக்கிறேன். இந்த நோய் வந்தால் platelets எண்ணிக்கை குறைந்துவிடும். Platelets எண்ணிக்கை இரண்டு இலட்சத்திற்கு குறைந்துவிட்டால் உடனடியாக மரணம் சம்பவிக்கக்கூடும். அதற்கு ஊசிமுலமாக மருந்தைச் செலுத்த வேண்டும். அந்த மருந்தின் விலை அதிகமாக இருக்கிறது. ஆகவே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுசென்று, அந்த I.T.P. நோய் சம்பந்தப்பட்ட சிகிச்சையையும் அரசுக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் சேர்க்க ஒரு விசேஷமான அனுமதி கொடுப்பது உதவிகரமாக இருக்கும் என்று நான் கருதுகிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

அடுத்தபடியாக, மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகள் கூடுதலாகத் தேவைப்படுகின்றன. திண்டுக்கல் மருத்துவமனையில் கூட 600 படுக்கைகள் இருக்கின்றன. ஆனால், குளிர்காலம், மழைக்காலம் என்று பருவகாலம் மாறும்போது நோய்க்காலமாக மாறுகிறது. அப்போது 800 பேர் வரைக்கும் வந்துவிட்டால் கீழே, அங்கே, இங்கே என்றுதான் நோயாளிகள் தங்குகிறார்கள். ஆகவே, படுக்கைகள் கூடுதலாக்கப்பட வேண்டும். அதற்குரிய கட்டட வசதிகளையும் விரிவுபடுத்த வேண்டும். மருந்து, மாத்திரைகள் வைக்கக்கூடிய அறை அங்கு இருக்கிறது. அதற்குப் பதிலாக மருந்து, மாத்திரைகளைப் பாதுகாப்பதற்குரிய குளிர்ப்பாது வசதிகளோடு கூடிய நவீன மருந்தகம் அமைக்க வேண்டும் என்று நான் வலியுறுத்துகிறேன்.

அதேமாதிரி மருத்துவமனைகளில் இருக்கக்கூடிய தேவைகள், சின்ன, சின்ன தேவைகள் தான். இப்போது Blood Bank-லே, இந்திய ஜனநாயக வாலிபர் சங்கம் உள்ளிட்ட பல்வேறு இளைஞர் அமைப்புகள் இரத்தத்தை இலவசமாகக் கொடுக்கிறார்கள். ஆனால், இரத்தம் கொடுப்பதற்கு முன்பாக என்ன செய்யவேண்டுமென்றால் இரத்தத்தைப் பரிசோதிக்க வேண்டும். அப்படி இரத்தப் பரிசோதனைக்கு வெளியிலே போகும்போது 1,500 ரூபாய், 2,000 ரூபாய் செலவாகிறது. ஆகவே, இதற்கும் நம்முடைய அரசு மருத்துவமனைகளில் உரிய ஏற்பாட்டைச் செய்தால், அங்கேயே பரிசோதனை செய்யச் சொல்லலாம். அதேபோன்று மாணவர்களுக்கு இரத்தப் பரிசோதனை செய்து, அவர்களுடைய blood group என்ன என்பதை அட்டை போட்டு கொடுக்கலாம்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [செல்வி கே. பாலபாரதி]

அதேபோன்று, தலைக்காய் சிகிச்சைப் பிரிவு திண்டுக்கல்லில் இல்லை, பழனியில் இல்லை. எங்களுக்கு என்ன பிரச்சினை என்றால், ஒரு விபத்து நடந்த உடனேயே மதுரைக்குப் போகச் சொல்கிறார்கள். ஆக, உயிர் காக்கவேண்டிய இந்தப் பிரிவு, மருத்துவமனையில் இல்லை. (குறுக்கீடு) நான் சொல்லி முடித்துவிடுகிறேன்; கோரிக்கைதான். அடுத்ததாக தரமான Digital X-ray கருவி இருக்கிறது. ஆனால், film வரவேண்டியிருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். Ventilator கூட ஒன்றுதான் இருக்கிறது. இன்னும் 2 கூடுதலாக நிறுவினால் நல்லது.

அதேமாதிரி இருதய நோய், சிறுநீரக நோய்க்களை சிறப்பு டாக்டர்களை பணியமர்த்தி, கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு லேசர் முறையில் சிகிச்சை அளித்து நவீன லென்ஸ்கள் கொடுத்தால் நன்றாக இருக்கும். குழந்தைகளுக்கு மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசிக்குத் தேவையான மருந்துகளை அளிப்பதுடன், டாக்டர்கள் எந்த நேரமும் இருக்கும்படியான ஓர் ஏற்பாட்டையும் செய்ய வேண்டும்.

கிராமங்களை உள்ளடக்கிய எங்கள் பகுதியில் தலைமை மருத்துவமனை உள்ளது. குழந்தைகள் பிறந்தால், உடனே அதுபற்றி போர்டில் சாக்பீசில் எழுதிப்போட்டால்கூட சில பிரச்சினைகளைத் தவிர்க்கலாம். கட்டாயமாக ஒவ்வொரு அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் C.C.T.V. பொருத்தப்பட வேண்டும். அவை இருந்தால் இன்னும் நன்றாக முறைப்படுத்துவதற்கு முடியும். அதேபோன்று மருந்தாளுனர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 12-55

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திண்டுக்கல் மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு இணையாக இன்றைக்கு 16 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளை தரம் உயர்த்தினார்கள். அதில் உறுப்பினர் சார்ந்திருக்கக்கூடிய திண்டுக்கல்லும் ஒன்று. திண்டுக்கல்லிலே ரூ.8 கோடியே 69 இலட்சத்து 2 ஆயிரம்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அதற்கென ஒப்படைக்கப்பட்டு பணிகள் மிகச் சிறப்பாக நடைபெற்று வருகின்றன. அங்கே Accident Emergency Ward-விபத்துக் காய சிகிச்சை மையம் இல்லையென்று சொன்னார்கள். திண்டுக்கல்லில்தான் A.E. Ward இருந்தது. அதன்பிறகு Trauma Care ஆக மாற்றினோம். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் நல்லாசியோடு Level 2 Trauma Care என்று சொல்லக்கூடிய விபத்துக் காய சிகிச்சை மையம் தரம் உயர்த்தப்பட்டு, Ortho Doctor, Anaesthetist, Digital X-ray, C.T. Scan உள்ளிட்ட எல்லா வசதிகளையும் கொண்ட விபத்து காய சிகிச்சை மையம் மிகச் சிறப்பாக அங்கு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. நீங்கள் இரத்த வங்கி பற்றிச் சொன்னீர்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியைப் பொறுத்தவரையில், 'NACO' விலிருந்து sera சப்ளை செய்யப்படுகிறது. ஒருவேளை அதில் காலதாமதம் ஏற்பட்டால்கூட, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அந்தந்த இணை இயக்குநர்கள் உடனடியாக Local Purchase என்ற முறையிலே வாங்கிக் கொடுப்பதற்கு உரிய ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடியுங்கள். நீங்கள் பேசத் தொடங்கி 16 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன. சீக்கிரம் உரையை முடியுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுக்கு நன்றி. சிறப்பு மருத்துவர்கள் தேவை. சர்க்கரை நோய்க்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், வட்டார மருத்துவமனைகளுக்கு இன்சலின் உள்ளிட்ட மருந்துகள் வழங்கப்பட வேண்டும். அதேபோன்று, N.R.H.M. திட்டத்தின்கீழ் நியமிக்கப்பட்ட சித்த மருத்துவர்கள் நிரந்தரப்படுத்தப்பட வேண்டும். ஹோமியோ, இயற்கை மருத்துவம் உள்ளிட்ட துறைகளில் பணி செய்யக்கூடிய ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவர்கள் நிரந்தரப்படுத்தப்பட வேண்டும். தனியார் நர்சிங் பயிற்சி நிலையத்தில் படித்தவர்கள், அரசு நர்சிங் பயிற்சி நிலையத்தில் படித்தவர்களுக்கு பணி நியமனம் செய்வது சம்பந்தமாக நீதிமன்றத்திலே வழக்கு இருந்தது. அதை முடிவிற்குக் கொண்டுவந்து, பாரபட்சம் இல்லாமல் அவர்களுக்கு பணி வழங்கப்பட வேண்டும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சித்த மருத்துவர்கள் நிரந்தர மருத்துவர்களாகத்தான் அங்கு பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல, செவிலியர் நியமனம் என்பதைப் பொறுத்தவரையில், இன்றைக்கு தமிழ்நாடு மருத்துவக் கல்லூரி செவிலியர் மாணவர்களும், தனியார் செவிலியர் கல்லூரி மாணவர்களும், அரசு செவிலியர் கல்லூரி மாணவர்களும், மாறி மாறி நீதிமன்றத்திற்குச் சென்றார்கள். இப்போது அந்த வழக்கு முடிவிற்குக் கொண்டு வரப்பட்டு, இறுதித் தீர்ப்பும் பெறப்பட்டு, இன்றைக்கு செவிலியர்கள் நியமனத்திற்குண்டான ஆணைகள் வழங்க, துறையிலே மிகச் சிறப்பாக ஏற்பாடு செய்யப்பட்டு வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, சீக்கிரம் உரையை முடியுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மருத்துவமனைகளில் contract முறையில் நியமிக்கப்பட்ட அனைத்துச் செவிலியர்களையும் பணி வரன்முறை செய்ய வேண்டும். 3,540 செவிலியர்கள், எட்டு ஆண்டுகளாக ரூ.8,000 சம்பளத்தில் பணிசெய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். Primary Health Centre-ல் உள்ள V.H.N. செவிலியர்களுக்கு 30 ஆண்டுகளாக பதவி உயர்வு வழங்கப்படவில்லை. ஆண், பெண் இருபாலருக்கும் சமமான ஊதியம் வழங்கப்பட வேண்டும். அதேபோன்று, டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் முதுகலை மருத்துவப் படிப்பிற்கு M.Ch., Neurosurgery, M.Ch., Cardiothoracic Surgery, D.M. Cardiology போன்ற பிரிவுகளுக்கு நமது மருத்துவக் கல்லூரியில் கூடுதல் இடம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், இந்திய மருத்துவக் கவுன்சில், ஆசிரியர் இல்லை, Catalogue இல்லை, இதர வசதிகள் இல்லையென்று மறுத்துள்ளது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் அன்போடு ஒரு கருத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இன்றைக்கு பல மாநிலங்களில் மருத்துவக் கல்வி இடங்களை அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில்கூட பெற முடியவில்லை. ஆனால், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் எடுத்த அற்புதமான நடவடிக்கையால், 2,555 இடங்களுக்கு MCI ஒப்புதல் வழங்கியிருக்கிறது என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அப்படி ஒப்புதல் வழங்கி இருப்பதற்குக் காரணம், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் இன்றைக்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் அத்தனை அடிப்படை வசதிகளை, கட்டமைப்புகளை ஏற்படுத்தியதாலும், மருத்துவப் பேராசிரியர்களை நியமித்ததாலும் எல்லா வசதிகளும் தமிழகத்திலே சரியாக இருந்த காரணத்தினாலும்தான். மற்ற மாநிலங்கள் எல்லாம் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலே இடங்களைப் பெறமுடியாத நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. தமிழகத்திற்கு 2,555 இடங்களுக்கு 2,555 இடங்களைப் பெற்று ஏழையெளிய மாணவர்கள் படிப்பதற்கு உரிய வாய்ப்பை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் ஏற்படுத்தித் தந்திருக்கிறார்கள் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, சீக்கிரம் உரையை முடியுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திண்டுக்கல் உள்ளிட்ட அனைத்து மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கும் M.R.I.Scan; மதுரை மற்றும் தஞ்சையை மையமாக வைத்து புற்றுநோய்க்கு என்று தனியாக மருத்துவமனை; அதேபோல தனியார் மருத்துவமனையில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள் மருந்துச் சீட்டுகளில் capital letter-ல் தெளிவாகப் புரிகிற மாதிரி எழுதுவதற்கான ஓர் ஏற்பாடு; உணவுப் பொருள் பாதுகாப்புச் சட்டத்தில் இப்போது சில நடவடிக்கைகள். . .

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

பிற்பகல் 1-00

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் நினைக்கின்ற, கேட்கின்ற எல்லா கோரிக்கைகளையும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் ஏற்கெனவே நிறைவேற்றி, அவையெல்லாம் செயல்பாட்டிலே இருக்கின்றன என்பதை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மதுரையையும், தஞ்சாவூரையும் இணைத்து ஒரு புற்றுநோய் மையம் வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். மதுரையிலே, தஞ்சாவூரிலே தனித்தனியாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், 15 கோடி ரூபாய் நிதியை ஒதுக்கி, Regional Cancer Centre என்று சொல்லக்கூடிய மண்டல புற்றுநோய் ஆராய்ச்சி மையத்தை அறிவித்திருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்த 15 கோடி ரூபாய் நிதி என்பது முழுக்க, முழுக்க மாநில நிதி. மதுரையிலே மிகச் சிறப்பான புற்றுநோய் மையம் செயல்படத் தொடங்கியிருக்கின்றது. அதைப்போல, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், 'மருத்துவர்கள் எழுதுகின்றபோது பெரிய எழுத்துகளிலே எழுத வேண்டும்' என்று சொன்னார்கள். H.M.I.S. என்று சொல்லக்கூடிய Hospital Management Information System என்ற ஓர் அற்புதமான System-ஐ 172 கோடி ரூபாய் செலவிலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் கொடுத்திருக்கிறார்கள் என்பதை நான் அன்போடு மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொல்வதெல்லாம் பழங்காலத்தில் உள்ள நடைமுறையாகும். அந்தக் காலத்திலேதான், மருத்துவரிடம் சென்று அவரிடத்தில் ஒரு O.P. சீட்டை வாங்கிக்கொண்டு, அதற்குப் பின்னால் எழுதி, மருத்துக்கு ஒரு சீட்டு, மாத்திரைக்கு ஒரு சீட்டு, ஊசிக்கு ஒரு சீட்டு என வாங்கிக்கொண்டிருந்தனர். இன்றைக்கு அந்த நிலை மாறி, இவை எல்லாமே system-லே upload செய்யப்பட்டிருக்கின்றன. இதுகுறித்து, நான் என்னுடைய பதிலுரையிலே விரிவாகச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். இன்றைக்கு H.M.I.S. என்ற திட்டத்தின் மூலமாக, எல்லாமே கணினியில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. 225 அரசு மருத்துவமனைகளிலே, 19 மருத்துவக் கல்லூரிகளிலே இந்த system

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உரையாற்ற ஆரம்பித்து 17 நிமிடங்கள் ஆகியும்கூட, உரையை முடிக்காமல் இருக்கிறீர்கள். (குறுக்கீடு) நேமாகிவிட்டதல்லவா? தற்போது நேரம் ஒரு மணி ஆகிவிட்டதல்லவா?

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மேல்நிலைப் பள்ளிகளில் படித்து முடித்து, நல்ல மதிப்பெண் பெற்று, மருத்துவக் கவுன்சலிங்கில் தேர்ச்சி பெற்று, மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு வருகின்றனர். அநேகமாக, அரசுப் பள்ளிகளில் படித்து வருபவர்களில், சில மாணவர்கள்தான் மருத்துவப் படிப்புத் தேர்ச்சி இடத்தையே பெறுகின்றனர். ஆகவே, அப்படி எம்.பி.பி.எஸ். படிக்க வரக்கூடிய மாணவர்களுக்கு, குறைந்தபட்ச இலவசக் கல்வி என்று கொடுத்தால், அரசுப் பள்ளிகளில் படிக்க வேண்டுமென்று, கிராமப்புற மாணவர்களுக்கிடையே நம்பிக்கையும், ஊக்கமும் அதிகம் ஏற்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, அதோடு உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) நீங்கள் உரையை முடிக்கின்றமாதிரி எனக்குத் தெரியவில்லை. நீங்கள் உரையாற்ற ஆரம்பித்து 18 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன. (குறுக்கீடு) மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் ஆணையின்படி ஏழையெளிய மாணவர்களை மனதிலே கொண்டு, இன்றைக்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் எம்.பி.பி.எஸ். படிக்கக்கூடிய அந்த மாணவ, மாணவிகளுக்கான முழுமையான கட்டணத்தை அரசுதான் ஏற்றுக்கொள்கிறது. அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் எம்.பி.பி.எஸ். படிப்புக்கு அட்மிஷன் செய்கின்றபோது, ஓர் ஆண்டுக்கு தேர்வுக் கட்டணம் என்று 4,000 ரூபாய் மட்டும்தான் இன்றைக்கு வசூலிக்கப்படுகின்றது. அந்த 4,000 ரூபாய் கட்டணத்தை எல்லோரும் மிகச் சிறப்பாக செலுத்திக்கொண்டிருக்கின்றனர். இன்றைக்கு தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலெல்லாம் பல

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

இலட்சம் ரூபாய் என்ற அளவில் கட்டணம் வசூலிக்கின்ற நிலையில் இருக்கின்றபோது, அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் முழுக்க முழுக்க எந்தவிதக் கட்டணமுமின்றி, மருத்துவப் படிப்பை முழுமையாக அவர்கள் படித்துக்கொண்டிருக்கின்றனர் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, உரையை முடியுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு தலைமை மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையங்கள், வட்டார மருத்துவமனைகளில் எல்லாம் திட்டமிட்ட ஏற்பாடுகளோடு நல்லமுறையில் பணிகள் நடந்துகொண்டிருக்கின்றன. அதில் மாற்றுக் கருத்து இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி, உட்காருங்கள், நிறைய உறுப்பினர்கள் உரையாற்ற இருக்கின்றனர், நேரமாகிவிட்டது.

செல்வி கே. பாலபாரதி: ஒரேயொரு கோரிக்கையோடு உரையை முடித்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் ஒரேயொரு கோரிக்கை என்று சொல்லிவிட்டு, 5 நிமிடங்களாகப் பேசிக்கொண்டிருக்கிறீர்கள். (குறுக்கீடு) உரையை முடியுங்கள்.

செல்வி கே. பாலபாரதி: சிறிய, சிறிய பிரச்சினைகள் மருத்துவத் துறையில் வரும். அதை அரசின் கவனத்திற்குக் கொண்டுபோக வேண்டியிருக்கிறது. ஆகவே, அந்தந்த மாவட்ட அளவில் மக்கள் பிரதிநிதிகளைக் கொண்ட ஒரு கண்காணிப்புக் குழுவை ஏற்படுத்தினால், அந்தப் பிரச்சினைகளை அங்கேயே பேசி settle செய்வதற்கும், அரசினுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவதற்கும், உதவியாக இருக்கும். அப்படிச் செய்வது, ஜனநாயகபூர்வமாகவும் இருக்கும் என்ற முறையில் என்னுடைய கோரிக்கையை வலியுறுத்தி, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கு நன்றி கூறி அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், என்னென்ன கோரிக்கையையெல்லாம் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே எதிர்பார்க்கிறார்களோ அவையெல்லாமே ஏற்கெனவே மிகச் சிறப்பாக நிறைவேற்றப்பட்டு, நடைமுறையில் இருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்போது மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் கேட்டிருக்கக்கூடிய, பொதுமக்கள் பங்கேற்கக்கூடிய அந்தக் குழுவும் ஏற்கெனவே அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே பொதுமக்களும் பிரதிநிதிகளாக இருக்கின்றனர். அந்தக் குழு மாதம் ஒரு முறைக்கு கூட்டப்பட்டு, மருத்துவமனைகளுடைய வளர்ச்சி குறித்து அதிலே விவாதிக்கப்படுகிறது என்பதையும், Patients' Welfare Society-ம் இருக்கிறது என்பதையும் நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி அவர்கள்.

பிற்பகல் 1-05

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கையின்மீதான விவாதத்தில் இந்திய கம்யூனிஸ்டு கட்சியின் சார்பில் என்னைப் பேச அனுமதித்தமைக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

தமிழக மக்கள் அனைவருக்கும் தரமான சிகிச்சை வழங்கப்பட வேண்டுமென்று அரசு பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருவது குறித்து கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அரசு பல்நோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனைமூலம் சாதாரண மக்களுக்கும் நவீன மருத்துவக் கருவிகளைக் கொண்டு பல்வேறு நோய்களுக்கு உயர் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. தமிழகத்தில் உள்ள ஏழையெளிய மக்களுக்குக் கிடைக்கப்பெற்ற வரப்பிரசாதமாக இதைக் கருத வேண்டியிருக்கின்றது. மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு இந்த ஆண்டு ஒதுக்கப்பட்ட நிதி ரூபாய் 7,00,50.2 கோடியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

குஜராத் போன்ற மாநிலங்களோடு ஒப்பிடுகின்றபோது, தமிழகத்தில் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்காக அதிக நிதி ஒதுக்கீடு

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி]

செய்திருப்பது வரவேற்கக்கூடியது. உலகிலேயே மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்காக மிகவும் குறைந்த நிதி ஒதுக்கும் நாடு இந்தியாதான் என்று இருக்கின்றபோது, நம்முடைய தமிழகம் இந்தத் துறைக்கான நிதியை கூடுதலாக ஒதுக்கி இருப்பதை இந்திய கம்யூனிஸ்டு கட்சியின் சார்பிலே நாங்கள் வரவேற்கின்றோம். தேசிய சுகாதார இயக்கத்திற்கான நிதியை அதிகப்படுத்துவதற்குப் பதிலாக இன்றைக்கு ஊரக நகர்ப்புற தேசிய சுகாதார நிலையத்தைப் பாதிக்கின்ற வகையிலே மத்திய அரசினுடைய நடவடிக்கை அமைந்திருக்கின்றது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏராளமான Physiotherapists, Occupational Therapists, மருந்தாளுநர்கள், Paramedical Technicians, மருத்துவ ஆய்வக நிபுணர்கள் படித்துவிட்டு வேலையின்றி உள்ளனர். அதேசமயம் மருத்துவமனையில் மக்கள் தொகைக்கு ஏற்ப பணியாளர்கள் இல்லாததால் நோயாளிகள் பெரும் சிரமத்திற்கு உள்ளாகிறார்கள். எனவே, புதிய பணியிடங்களை உருவாக்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்தான், மற்ற துறைகளைக் காட்டிலும் மருத்துவத் துறையிலே ஏற்படக்கூடிய மருத்துவர் பணியிடங்கள், செவிலியர் பணியிடங்கள், தாங்கள் குறிப்பிடுகின்ற Physiotherapist பணியிடங்களை உடனடியாக நிரப்ப வேண்டும் என்பதற்காக M.R.B. என்று சொல்லக்கூடிய Medical Recruitment Board மருத்துவப் பணியாளர்கள் தேர்வு வாரியத்தை உருவாக்கி, அதன்மூலம் இதுவரை கிட்டத்தட்ட 5 ஆயிரம் மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இரண்டு நாட்களுக்கு முன்னதாகக்கூட 2,400-க்கும் மேற்பட்ட மருத்துவர்களை நியமிக்க Notification போடப்பட்டிருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தில் பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதமும், பச்சிளங் குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதமும் குறைந்துள்ளது. மருத்துவமனைகளில் பிரசவம் பார்த்துக்கொள்ளும் நிலை 99.8 விழுக்காடாக உயர்ந்துள்ளது பாராட்டுக்குரிய விஷயமாகும். தமிழக அரசின் மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் உள்கட்டமைப்புச் செலவுகளை அரசு ஏற்கிறது. ஆனால், மாதாந்திர தொடர் செலவினை ஏற்கவில்லை; அதற்கான நிதி ஒதுக்கீடு நிறுத்தப்பட்டுள்ளது. அச்செலவினை இன்சூரன்ஸ்மூலம் ஈட்டிக்கொள்ள அரசு மருத்துவர்களை வலியுறுத்துவதை கைவிட வேண்டும். அவ்வாறு இன்சூரன்ஸ்மூலம் தங்கள் துறையின் செலவுகளைப் பார்த்துக்கொள்ளாத அரசு மருத்துவர்களமீது ஒழுங்கு விதி 17-A-ழகீழ் Charge frame செய்யப்பட்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தவறான தகவலை அவையிலே பதிய வைக்க விரும்புகின்றார். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் இன்றைக்கு மக்களை கடவுளாகக் காக்கின்ற அற்புதமான திட்டமாக இருக்கின்றது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த கால ஆட்சியிலே, அந்தத் திட்டத்தினால் அரசு மருத்துவமனைக்கு மொத்தமாக 12 கோடியே 5 இலட்சம் ரூபாய் மட்டும்தான் கிடைத்தது. ஆனால், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தினால், இரண்டு ஆண்டுகளிலே 573 கோடி ரூபாயை அரசு மருத்துவமனைகள் பெற்றிருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அரசு மருத்துவமனைகள் பெற்ற இந்தத் தொகை, அரசு மருத்துவமனையிலே அந்தந்தத் துறையினுடைய வளர்ச்சிக்கு, அதாவது அந்தத் துறைக்கான equipments, consumables-க்கு 50 சதவிகிதம், infrastructure-க்கு 20 சதவிகிதம், corpus fund-க்கு 15 சதவிகிதம், மருத்துவர்களுக்கு incentive வழங்குவதற்கு 15 சதவிகிதம் என்று அந்தத் தொகை அவரவர்களுக்கு உரிய முறையிலே பிரித்து வழங்கப்படுகின்றது. அதன்மூலம் அவர்கள் இன்றைக்கு அந்தத்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

துறையைப் பலப்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அந்தத் துறைக்குத் தேவையான equipments—ஐ வாங்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள், தேவையான வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள். நிதி சுழற்சி மூலமாக தன்னிச்சையாக, என்ன தேவையோ அந்தத் தேவைகளை நிறைவேற்றிக்கொள்கிறார்கள். இந்தக் கட்டமைப்பும், இந்த வசதிகளும் ஏற்படுத்தப்படுவது யாருக்காக என்று சொன்னால், முழுக்க, முழுக்க இந்த வசதிகள் நோயாளிகளைச் சென்றடைவதற்காகத்தான் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு அன்போடு குறிப்பிட்டுச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் செல்வி கே. பாலபாரதி அவர்கள் பேசுகின்றபோது, ஏழை மருத்துவ மாணவர்களுக்கான கட்டணத் தொகையைப் பற்றிக் குறிப்பிட்டார்கள். ரூபாய் 4,000, ரூபாய் 6,000 என்ற வகையிலே தேர்வுக் கட்டணம் மட்டும் வாங்கப்படுகின்றது. ஐந்தரை ஆண்டுகளுக்கு மாணவர்கள் படிப்பதற்காகும் மொத்தச் செலவையும் முழுவதுமாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய அரசுதான் ஏற்கிறது என்பதை இந்த நேரத்திலே மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி அவர்கள்.

பிற்பகல் 1-10

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மருத்துவமனைகளுக்கு உயர்தர சிகிச்சை பெற வருகின்ற நோயாளிகளிடம் மருத்துவர்கள் இன்சூரன்ஸ் காட்டு கேட்கிறார்கள். இந்த நிர்ப்பந்தத்தால் அரசு மருத்துவர்கள், நோயாளிகளிடம் நோயைப் பற்றிக் கேட்பதைவிட இன்சூரன்ஸ் காட்டு இருக்கிறதா என்று கேட்கின்ற நிலை தொடர்கிறது. வருகின்ற காலங்களில் ரேஷன் காட்டு இல்லாதவர்களுக்கு தரமான சிகிச்சை என்பது கேள்விக்குறியாக்கப்பட்டுவிடும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே தே.மு.தி.க. உறுப்பினர் கேட்டபோதுகூட நான் இதே விளக்கத்தைக் கொடுத்தேன். தமிழகத்தில் ஒரு கோடியே 30 இலட்சம் பேருக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் காப்பீடு அட்டைகள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. அதைத்தாண்டி இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனைகளிலே மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை இருந்தால் மட்டும்தான் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டும் என்கிற நிலை இல்லை. யார் வேண்டுமானாலும், எந்த நோய்க்கு வேண்டுமானாலும் அனைத்து வசதிகளுடன் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சையைப் பெறலாம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சில குறிப்பிட்ட சிகிச்சைகளுக்கு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் நீங்கள் பயன்பெற விரும்பினால், அதற்கென்று ஒதுக்கப்பட்ட வார்டுகளில் சேர்ந்து சிகிச்சையைப் பெறலாம். அப்படி நீங்கள் சிகிச்சைபெற கோருகின்றபோது உடனடியாக உங்களிடத்திலே காப்பீடு அட்டையைக் கேட்பதில்லை. அவசர சிகிச்சைக்குச் சென்றால்கூட அனுமதிக்கப்பட்டு, சிகிச்சை முடிந்து அவர் வீடு செல்வதற்கு முன்னதாக நீங்கள் காப்பீடு அட்டையைக் கொடுத்தால் போதும். அந்தக் காப்பீடு அட்டையைப் பெறுவதற்குக்கூட நீங்கள் எங்கேயும் சென்று அலைய வேண்டியதில்லை. சென்னையைப் பொறுத்தவரையில், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலே தரைத் தளத்திலே அதற்கென counter இருக்கிறது. 20 நிமிடங்களில் உங்களுக்கு மருத்துவக் காப்பீடு அட்டை வழங்கப்படும். மற்ற மாவட்டங்களிலே, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அலுவலகத்திலே காப்பீடு அட்டை வழங்கும் வசதி ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. அங்கேயும் 20 நிமிடங்களில் அட்டை வழங்கப்படும். அதுமட்டுமல்ல, இன்றைக்கு ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட Field Visit குழுக்களை மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் நியமித்து, யாருக்கெல்லாம் அட்டை தேவைப்படுகிறதோ field enrollment மூலம் அவர்களுக்கு அட்டை வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. ஆக, எந்த சிகிச்சைக்கும், அட்டை இருந்தால்தான் சிகிச்சை என்கிற நிலை தமிழகத்தில் இல்லை என்பதை நான் அழுத்தத்திருத்தமாகச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி அவர்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: காலியாகவுள்ள மருந்தாளுநர், பேறுநர் பணியிடங்களை உடனடியாக நிரப்ப வேண்டும். ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணிபுரியும் பல் மருத்துவர்களுக்கு பணி நிரந்தரம் வழங்கிட வேண்டும். அனைத்து மாவட்ட, வட்டார சுகாதார நிலையங்களிலும் பல் மருத்துவர் பணியிடங்களை நிரப்ப வேண்டும். காசநோய்ப் பிரிவு பணியாளர்களுக்கு மத்திய அரசு தேசிய கிராமப்புற சுகாதார இயக்கத்தின்மூலம் ரூபாய் 15 ஆயிரம் வழங்குகிறது. ஆனால், தமிழகத்தில் 8 ஆயிரத்து 600 ரூபாய்தான் வழங்கப்படுகிறது. எனவே, தமிழக அரசும் அப்பணியாளர்களுக்கு ரூபாய் 15 ஆயிரத்தை ஊதியமாக வழங்குவதோடு, அவர்களது பணியையும் நிரந்தரப்படுத்த வேண்டும். பல்வேறு மாநிலங்களில் அவர்களுக்கு இலவச இருசக்கர வாகனங்கள் வழங்கப்படுகின்றன. அதைத் தமிழக அரசும் வழங்கிட நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டும். அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பயிற்சிபெறும் பயிற்சி மருத்துவர்களுக்கும், பட்ட மேற்படிப்பு மாணவர்களுக்கும், பயிற்சியாளர் உதவி ஊதியத்தை மத்திய அரசு நிறுவனங்களுக்கு இணையாக உயர்த்தி வழங்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பணியாளர்கள் நியமனத்தைப் பொறுத்தவரையில், இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய மூன்றாண்டுகால ஆட்சியிலே M.R.B.—மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியத்தின் மூலமாக, தாங்கள் சொன்ன பல் மருத்துவர், Physiotherapist, Pharmacist போன்ற அத்துணைப் பணியிடங்களிலும் இதுவரை 4,173 பேர் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பயிற்சி மருத்துவர்களைப் பற்றிக் குறிப்பிட்டார்கள். பயிற்சி மருத்துவர்கள் மற்றும் P.G. Doctors ஆகியோருடைய கோரிக்கைகளை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் பரிசீலித்திருக்கிறார்கள். முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் கனிவான பார்வையில் அது உள்ளது. விரைவில் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் அது தொடர்பாக நல்ல முடிவினை அறிவிப்பார்கள் என்பதை

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி அவர்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 31-7-2014 வரை 7 கோடியே 60 இலட்சம் பயனாளிகள், 1,620.17 கோடி ரூபாய் அளவில் பயன்டைந்திருப்பதாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இதில் 573.32 கோடி ரூபாய் அளவிற்கு மட்டும்தான் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளதாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. ஏறத்தாழ ஆயிரம் கோடி ரூபாய் அளவிற்கு தனியார் மருத்துவமனைகள் இன்சூரன்ஸ் திட்டத்தின்மூலமாக பயன்பெற்றிருக்கின்றன. அரசு மருத்துவமனைகளில் அனைத்து நோய்களுக்கும் தரமான சிகிச்சை அளிக்கின்ற வசதி இருக்கின்றபோது, தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு இதுபோன்று கூடுதல் நிதி வழங்கப்பட்டிருப்பது என்பது, அரசு மருத்துவமனையை நம்பி வருகின்றவர்களுக்கு ஓர் அச்ச உணர்வை ஏற்படுத்தக்கூடியதாக இருக்கிறது.

பிற்பகல் 1-15

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், 769 அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள் இருக்கின்றன. அந்த 769 அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில், அரசு மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில், 144 அரசு மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால், தனியார் மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில், 625 மருத்துவமனைகள் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. தனியார் மருத்துவமனைகள் 625 இருந்தாலும்கூட, இன்றைக்கு உள்ள 7 இலட்சம் நோயாளிகளில், 3 இலட்சம் நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளில்தான் சிகிச்சை பெற்றிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அரசு மருத்துவமனைகள் தரத்தோடு இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றன என்பதற்கு இதுதான் சான்றாகும் என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்ள

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். நோயாளிகளைப் பொறுத்தவரையில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய எண்ணம், அந்த நோயாளிக்கு அவர் விரும்புகின்ற சிகிச்சை, எந்த மருத்துவமனையாக இருந்தாலும், உரிய தரத்தோடு கிடைக்க வேண்டும், உரிய நிவாரணம் கிடைக்க வேண்டும் என்பதுதான். தமிழகத்தில் எந்த ஒரு நோயாளிக்கும், எந்த ஒரு சிகிச்சைக்கும் வழி இல்லை என்ற நிலை இல்லாமல், பூரண குணம் அடைய வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் முதலமைச்சருடைய விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தை இவ்வளவு சிறப்பான திட்டமாக வழிவகுத்திருக்கின்றார்கள் என்பதை நான் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி, ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடியுங்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் அடிப்படைக் கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துவதோடு, மக்கள்தொகைக்கு ஏற்ப ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை ஏற்படுத்திட வேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளில் சி.டி. ஸ்கேன், எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன், எக்ஸ்-ரே போன்றவற்றை ஏழைகள் கட்டணமின்றி இலவசமாக எடுத்துக்கொள்ள வழிவகை செய்ய வேண்டும். பயனாளிகளிடம் கட்டணம் வசூலிப்பதைக் கைவிட வேண்டும். மாவட்ட மருத்துவமனைகள் அனைத்திலும் சிறுநீரக இரத்த சுத்திகரிப்பு வசதிகளையும், போதை மற்றும் மதுப் பழக்கத்திலிருந்து விடுபடுவதற்கான சிகிச்சை மற்றும் ஆலோசனை மையங்களையும் உருவாக்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற Dialysis சிகிச்சையை அனைத்து மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் விரிவுபடுத்த வேண்டும் என்ற நோக்கோடுதான் இன்றைக்கு ஒரு மாதத்திற்கு 1,500 பேருக்கு

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

செய்யக்கூடிய அளவிற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் அந்த சிகிச்சையை விரிவுபடுத்தியிருக்கின்றார்கள். கடந்த கால ஆட்சியில், சென்னை அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையை எடுத்துக்கொண்டால், 500 பேருக்கு மட்டும்தான் Dialysis சிகிச்சை செய்யப்பட்டது. அதுமட்டுமல்ல; அனைத்து 16 மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளையும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு இணையாக 91 கோடி ரூபாய் அளவிலே தரம் உயர்த்துகின்ற ஓர் அற்புதமான அரசாணையை வெளியிட்டு, அதிலே நீங்கள் சொல்கின்ற அந்த Dialysis சிகிச்சையையும் அளித்து, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் இந்தச் சேவையை விரிவுபடுத்தியிருக்கின்றார்கள் என்பதை நான் அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி, உரையை முடியுங்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருந்து, மாத்திரைகளின் விலையைக் கட்டுக்குள் கொண்டு வருவதற்கான நடவடிக்கையை எடுத்திட வேண்டும். தனியார் மருந்துக் கடைகளில் உள்ள மருந்துகளுக்கும், தனியார் மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருந்துகளுக்கும் அதிக விலை வித்தியாசம் உள்ளது.

சித்த மருத்துவத் துறையை மேம்படுத்திடவும், மத்திய அரசுமூலம் இதற்குக் கூடுதல் நிதியைப் பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகளையும் எடுத்திட வேண்டும். மத்திய அரசு, மாநில அரசுகளுக்கு சித்த மருத்துவத்திற்காக ஒதுக்குகின்ற நிதியைக் குறைத்திருப்பதாக அறிகின்றோம். தமிழகத்தில் டெங்கு காய்ச்சல் போன்ற நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு சித்த மருத்துவம்தான் பெரிதும் உதவியது. எனவே, அதற்கான நிதியைக் கூடுதலாகக் கேட்டுப் பெற்று, அந்த நிதியினைப் பயன்படுத்திட வேண்டும்.

இந்தியாவிலேயே கண் தானத்தில் தமிழகம் முதல் மாநிலமாகத் திகழ்கின்றது. 2013-2014-ல் 10,191 கண்களை தானமாகப் பெற்றுள்ளது. ஆனால், பார்வைக் கோளாறால் பாதிக்கப்படும் நோயாளிகளின் பார்வைத் திறனை கண்ணாடி இல்லாமல் மேம்படுத்தக்கூடிய லேசர் சிகிச்சை வசதி அரசு மருத்துவமனையில் இல்லாதது வருத்தம் அளிக்கின்றது. எனவே, எழும்பூர் அரசு கண் மருத்துவமனையில் இதனை ஏற்படுத்த வேண்டும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு சித்த மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரையில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், டெங்கு போன்ற நோய்களுக்கு நில வேம்பு, மலை வேம்பு, பப்பாளி இலைச் சாறு போன்ற மருந்துகளை அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் எல்லோருக்கும் வழங்க வேண்டும் என்று உத்தரவிட்டிருக்கின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்னும் சொல்லப்போனால், South Asia-ல், மிகப் பெரிய ஆராய்ச்சி நிறுவனமான King Institute-ல், இதைப் பருகினால் platelets எண்ணிக்கை உயரும் என்பது நிரூபணம் ஆகியிருக்கின்றது. மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின்மூலம் இதை வழங்க உத்தரவிட்டதன் காரணமாக இன்றைக்கு டெங்கு காய்ச்சல் முழுமையாகக் கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றது. இன்னும் சொல்லப்போனால், டெங்கு காய்ச்சலைப் பொறுத்தவரையில், அது உலகத்தில் இருக்கக்கூடிய எல்லா நாடுகளிலும் வருகிறது, இந்தியாவிற்கும் வந்தது, தமிழ்நாட்டிற்கும் வந்தது. ஆனால், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் எடுத்த அற்புதமான நடவடிக்கைகளின் காரணமாக மிக விரைவிலே டெங்கு காய்ச்சல் கட்டுக்குள் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது என்பதை (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நான் இந்த நேரத்தில் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

கண் வங்கியைப் பொறுத்தவரையில், இன்றைக்கு அரசு சார்ந்த கண் வங்கிகள் ஒன்பதும், மொத்த கண்கள் சேமிப்பு 1,404 என்ற அளவில் மிகச் சிறப்பான வகையில் இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றது. மாவட்ட அளவில், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் லேசர் சிகிச்சைகள் இருக்கின்றன என்பதையும் இந்த நேரத்தில் மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிற்பகல் 1-20

*மாண்புமிகு திரு. செல்லூர் கா. ராஜு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் மூன்றாவது முறையாக முதலமைச்சரான பிறகுதான், விலைக் கட்டுப்பாட்டு நிதியம் என்ற ஒன்றைக் கொண்டு வந்து, 100 கோடி ரூபாய் அதற்காக வழங்கி, இதன்மூலமாக, வெளி மார்க்கெட்டிலே விலைவாசி ஏறுகின்றபொழுது, அந்தப் பொருட்களையெல்லாம் கட்டுக்குள் கொண்டு வந்து, மக்களுக்கு சரியான விலையில், தரமான பொருட்கள் கிடைக்கின்ற வகையில் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்தார்கள். அதனடிப்படையிலேதான் மேற்கு வங்காளத்திலேயிருந்து அரிசி கொண்டு வந்து, ஒரு கிலோ அரிசி 25 ரூபாய், 30 ரூபாய்க்குக் கொடுத்தார்கள். அதேமாதிரி 20 ரூபாய்க்கு ஒரு கிலோ அரிசி விற்கப்பட்டது.

அதேமாதிரி, வெளி மார்க்கெட்டிலே காய்கறிகள் அதிக விலைக்கு விற்கின்றபோது, அதையும் குறைத்து இன்றைக்கு பண்ணைப் பசுமை நுகர்வோர் கடைகளைக் கொண்டு வந்ததைப்போல, அம்மா அவர்கள் வெளி மார்க்கெட்டிலே தனியார் கொள்ளை இலாபம் அடிப்பதைத் தடுக்கின்றவகையிலும், தரமற்ற மருந்துகள் விற்பதைக் கட்டுப்படுத்துகின்றவகையிலும் அம்மா மருந்தகங்களை, ஏற்கெனவே கூட்டுறவுத் துறைமூலமாக நடத்தப்படுகின்ற 210 மருந்தகங்களோடு சேர்த்து, 'அம்மா மருந்தகம்' என்ற 100 மருந்தகங்களைத் தொடங்கி, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆக மொத்தம் 310 மருந்தகங்களும் இன்றைக்கு சிறப்பான முறையில் மக்களுக்கு தரமான மருந்துகள், 10 முதல் 15 சதவிகிதம் சலுகை விலையில் கிடைப்பதற்கும், கட்டமைப்பு வசதிகள் செய்து கொடுப்பதற்கும், குளிர்பதன வசதி செய்து கொடுப்பதற்கும் அம்மா அவர்கள் 20 கோடி ரூபாயை இன்றைக்கு கூட்டுறவுத் துறைக்காக வழங்கி (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மக்களுக்குக் குறைந்த விலையில் தரமான மருந்துகள் கிடைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறார்கள். அம்மா அவர்களுடைய பொற்கரங்களால் 10 மருந்தகங்கள் திறக்கப்பட்டு நடந்து வருகின்றன. இன்னும் எல்லா மாவட்டங்களிலும் அம்மா மருந்தகங்கள் திறக்கப்பட இருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி, உரையை முடியுங்கள். (குறுக்கீடு) திரு. சு. குணசேகரன், நீங்கள் இருங்கள். கடைசியாகப் பேசிக் கொள்ளலாம், உட்காருங்கள். (குறுக்கீடு) உட்காருங்கள், உங்கள் கட்சி உறுப்பினர்தான் பேசிக் கொண்டிருக்கிறார். (குறுக்கீடு) இல்லை, அதையெல்லாம் கடைசியாக வைத்துக் கொள்ளலாம், உட்காருங்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணியாற்றுவரும் செவிலியர்கள் இரண்டு ஆண்டுகளில் பணி நிரந்தரம் செய்யப்பட வேண்டும் என்பதற்குப் பதிலாக 5 ஆண்டுகளாகியும் பணி நிரந்தரம் செய்யப்படாமலேயே உள்ளனர். எனவே, செவிலியர்கள், தற்காலிகப் பணியாளர்கள் உள்ளிட்ட அனைவரையும் பணி நிரந்தரம் செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணியாற்றும் செவிலியர்கள் படிப்படியாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய நல்லாட்சியிலே பணி நிரந்தரம் செய்யப்பட்டு வருகிறார்கள். இந்த வாரம்கூட ஒப்பந்த அடிப்படையில் உள்ள 400 செவிலியர்கள் நிரந்தரம் செய்யப்பட்டிருக்கிறார்கள். தொடர்ந்து அவர்களை பணி நிரந்தரம் செய்வதற்கு, அரசு உரிய நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

போலி மருந்துகளைப் பற்றி இங்கே குறிப்பிட்டார்கள். போலி மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையிலே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய நல்லாட்சியிலே மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப்பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள் 1945-ன்படி 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இதுவரை 8,356 சோதனைகள் நடத்தப்பட்டிருக்கின்றன, ஆய்வுகள் நடத்தப்பட்டிருக்கின்றன. 302 பேர்மீது வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரையிலே, போலி மருந்துகள் நடமாட்டம் அறவே இல்லை, ஒழிக்கப்பட்டிருக்கிறது, கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக நான் அழுத்தமாகத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பொன்னுப்பாண்டி, உரையை முடியுங்கள். புது கருத்து பேச வேண்டாம்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடித்துவிடுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உரையை முடியுங்கள், நேரமாகிவிட்டது.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு அனுமதி வழங்கப்படுகின்றபோது ஜூலை மாதம் இறுதிக்குள்ளாக அனுமதி வழங்குமாறு பார்த்துக்கொள்ள வேண்டும். அதேபோல, நம்முடைய தமிழக அரசால் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்ற 108 ஆம்புலன்ஸ் திட்டம், 24 மணி நேரமும் செயல்படுத்தக்கூடிய CEmONC Centres போன்றவை நல்ல திட்டங்களாகும். என்னுடைய ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் தொகுதியில், தென்காசி முதல் திருமங்கலம் வரை இருக்கின்ற தேசிய நெடுஞ்சாலையில் அமைந்திருக்கின்ற மருத்துவமனை, ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் மருத்துவமனை ஆகும். அதிக பிரசவங்கள் நடைபெறுவது, விருதுநகர் மாவட்டம், ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் மருத்துவமனையில்தான். அங்கேயிருந்த CEmONC Centre எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. மீண்டும் அந்த CEmONC Centre-ஐ ஸ்ரீவில்லிபுத்தூரில் செயல்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பொன்னுப்பாண்டி, உரையை முடியுங்கள். போதும், உட்காருங்கள். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 125 CEmONC Centres மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே மிகச் சிறப்பாக செயல்படுகின்றன. எந்த ஒரு CEmONC Centre-ம் எடுக்கப்படவில்லை. தாங்கள் குறிப்பிடுகின்ற ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் மருத்துவமனையிலே சராசரியாக மாதம் ஒன்றுக்கு 76 பிரசவங்கள், 41 சிசேரியன்கள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன. அங்கே இரண்டு மகப்பேறு மருத்துவர்கள் நியமிக்கப்பட்டு, நோயாளிகளுக்கு மிகச் சிறப்பாக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது, அதிக பிரசவங்கள்

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

பார்க்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாகத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பொன்னுப்பாண்டி, போதும். உரையை முடியுங்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, திருத்துறைப்பூண்டி அரசு மருத்துவமனை, தாலுகா தலைமை மருத்துவமனை போன்றவற்றில் மருத்துவர்கள் நீண்டகால விடுப்பில் சென்றிருக்கின்றார்கள். அங்கு மருத்துவர்கள் தற்பொழுது பணியாற்றாத காரணத்தினால், நோயாளிகள் பெரும் சிரமத்திற்குள்ளாகிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பொன்னுப்பாண்டி, போதும், உட்காருங்கள்.

திரு. வெ. பொன்னுப்பாண்டி: என்னுடைய ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் தொகுதியில் பழங்குடியின மக்கள் அதிகம் வசிக்கின்ற செண்பகத்தோப்பு, பிளவக்கல் அணை போன்ற பகுதிகளில் மருத்துவ வசதியின்றி மக்கள் மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். எனவே, பழங்குடியின மக்களுக்காக சிறப்பான திட்டங்களைச் செயல்படுத்த வேண்டும். . .

பிற்பகல் 1-25

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. கிருஷ்ணன் அவர்கள்.

***திரு. சி. கிருஷ்ணன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகக் பெருமை சேர்த்த எங்கள் தமிழ்த் தாயே, இந்தியத் துணைக் கண்டம் இதுவரை காணாத எங்கள் தலைவியே, நிமிர்ந்தால் இமயம், சிரித்தால் சிங்கம், மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சிந்தித்தால் தந்தை பெரியார், அறிவால் பேரறிஞர் அண்ணா, கொடையால் புரட்சித் தலைவர் வள்ளல் எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என அனைத்துத் தலைவர்களின் திருவடிவாய் விளங்கும் எங்கள் அம்மாவே, தங்களை வணங்கி, எனது உரையைத் துவங்குகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கை மீதான விவாதத்தில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த, மாண்புமிகு இதய

[திரு. சி. கிருஷ்ணன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

தெய்வம், கழகத்தின் நிரந்தரப் பொதுச் செயலாளர் தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களுக்கு நன்றி தெரிவித்து, இந்த உரையின் வாயிலாக தங்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்து, என்னுடைய உரையைத் துவங்குகிறேன்.

வெற்றிமீது வெற்றி வந்து நம்மைச் சேரும், அதை வாங்கித் தந்த பெருமையெல்லாம் மாண்புமிகு தெய்வத் தாய் அம்மா அவர்களையே சேரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அரசியல் வரலாற்றில், தந்தை பெரியார் அவர்களின் பகுத்தறிவும், பேரறிஞர் அண்ணா அவர்களின் அறிவாற்றலும், புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களின் வள்ளல் தன்மையும் கொண்டு, ஒரு பக்கம் பார்த்தால் தந்தை பெரியாராகவும், மறு பக்கம் பார்த்தால் பேரறிஞர் அண்ணாவாகவும், இன்னொரு பக்கம் பார்த்தால் புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். ஆகவும் தோற்றமளிக்கும் அறிவாற்றல் மிக்க சிறந்த அரசியல் தலைவராக விளங்குகிறார் தமிழ்நாட்டின் முதலமைச்சர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மறைந்த தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களின் அரசியல் வாரிசு, அதிமுகவின் சிங்க நிகர் தலைவியாகப் புறப்பட்டவர் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் என்பதை இந்த நேரத்தில் பதிவுசெய்யக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

சிங்கம் என்று சொன்னாலே அது தனியாகத்தான் வரும். கூட்டு சேர்ப்பது நரிகளுடைய தந்திர வேலை. இந்திய அரசியலிலே நடந்து முடிந்த நாடாளுமன்றத் தேர்தலிலே சிங்கமேன வந்து, 39 தொகுதிகளில் 37 தொகுதிகளில் வெற்றி பெற்றவர் தமிழகத்தினுடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் என்பதை இந்த நேரத்தில் பதிவு செய்யக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுக்குப் பின்னாலே அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகம் என்ற பெயர் மட்டும்தான் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுக்குக் கிடைத்தது. கடந்தகால தி.மு.க. ஆட்சியிலே கருணாநிதி என்ன செய்தார் என்று சொன்னால், புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் அதி.மு.க.-வின் தலைமைக் கழகத்திற்காக வழங்கிய வீட்டைக்கூட பூட்டுப்போட்டு, எங்களை அந்தக் கட்டடத்திற்குள் நுழையவிடாமல் செய்தார். அன்றைக்கு இதனைக் கண்டித்து

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. சி. கிருஷ்ணன்]

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் சிங்கமெனப் புறப்பட்டு, நடு ரோட்டில் அமர்ந்து, எதிர்த்துப் போராடியபோது, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களிடம் காவல் துறையினர் நேரிலே வந்து, 'கூண்டு வண்டியிலே ஏற வேண்டும், கைது செய்கின்றோம்' என்று சொன்னார்கள். அன்றைக்குக்கூட மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் சிறிதும் சங்கடப்படாமல், எந்தவித சலசலப்பும் இல்லாமல் அந்தக் கூண்டு வண்டியிலே சிங்கமென ஏறினார். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எவ்வாறு இன்றைக்கு புனித ஜார்ஜ் கோட்டையிலே வெற்றிநடை போட்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சராக காரிலே அமர்கின்றாரோ, அதே ஆற்றலோடு அன்றைக்கும் அதே வீராப்போடு அந்தக் காவல் துறை வண்டியிலே ஏறியவர் நம்முடைய புரட்சித் தலைவி மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள். சிங்க நிகர் தலைவி என்பதற்கு ஓர் உதாரணமாக இங்கேயிருக்கிறார்கள் என்பதற்காக நான் இதை எடுத்துச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 1-30

அதுமட்டுமல்ல, அந்தக் காவல் நிலையத்திலேயே அவர்களை சிறிது நேரம் அமர வைத்துவிட்டு, பின்பு விடுவித்தார்கள். மீண்டும் விடாமல் போயஸ் கார்டனிலே அமர்ந்து போராடி, தலைமைக் கழகத்தைப் பெற்றுக் கொடுத்தவர், நம்முடைய புரட்சித் தலைவி மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே எடுத்துச்சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு மருத்துவர்கள் நோயாளிகளைப் பார்க்கின்றபோது, முதலில் பரிசோதிக்கின்றார்கள், நாடி பிடித்துப் பார்க்கின்றார்கள். அடுத்து, Stethoscope-ஐ வைத்துப் பார்க்கின்றார்கள். ஏதாவது பெரிய நோய் என்று சொன்னால், scan எடுத்துப் பார்க்க வேண்டுமென்று சொல்கின்றார்கள். ஆனால், நம்முடைய மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், நோய் வருவதற்கு முன்பாகவே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கொசுக்களை ஒழிப்பதற்காக மருந்து அடிக்க வேண்டுமென்று ஆணையிடுகின்றார்கள். கிராமப் பகுதிகளுக்கும், நகர்ப் பகுதிகளுக்கும் சாக்கடை வசதிகளைச் செய்து, அங்கே சுகாதாரக் கழிப்பிடங்களை அமைத்துக் கொடுத்து, எந்தவிதமான தொற்று நோய்களும் பரவாமல் இருக்க, சுகாதாரமான முறையிலே

[திரு. சி. கிருஷ்ணன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

பாதுகாப்பு கொடுக்கின்ற அளவுக்கு நல்ல திட்டத்தை அறிவித்திருக்கின்றார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பாலியல் பலாத்காரம் செய்பவர்களின் ஆண்மைத் தன்மையை நீக்க எப்படி நடவடிக்கை எடுக்கக் கோருகிறார்களோ, அதுபோல கொசுவினுடைய முட்டைகளையும் ஒழிக்க நடவடிக்கை எடுத்திருக்கின்றார்கள் நம்முடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இதன்மூலம் நோய்கள் தடுக்கப்படுகின்றன. டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் சிக்குன் குய்யா போன்ற நோய்கள் தடுக்கப்படுகின்றன. இப்படி பல்வேறு நோய்களைத் தடுக்கக்கூடிய மிகத் தெளிவான ஒரு நல்ல மருத்துவராக மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் விளங்குகின்றார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே எடுத்துச்சொல்ல கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோல, குழந்தைகளுக்கு போலியோ சொட்டு மருந்து வழங்குவதைப் பொறுத்த வரையில், நகரத் தெருக்களுக்கும், அனைத்துக் கிராமப் பகுதிகளுக்கும் சென்று, குழந்தைகளுக்கு போலியோ நோய் மீண்டும் வராத வகையில், மிகச் சிறப்பான முறையில் தடுப்பூசி போட்டு, போலியோ நோய் மீண்டும் நம்முடைய நாட்டில் தலைகாட்டாத அளவுக்குச் சிறப்பான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மேலும், சுகாதாரத்தைப் பேணுகின்ற வகையில், பாதுகாப்பு நடவடிக்கையாக பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீரைக் கொடுக்க வேண்டும் என்பதற்காகவும் நகரங்களிலும், கிராமங்களிலும் நல்ல சுகாதாரத்தை ஏற்படுத்துவதற்காகவும் தடுப்பு நடவடிக்கையாக பல திட்டங்களை நிறைவேற்றி வருகின்றார்கள். நமக்குச் சிறப்பான சிகிச்சையை அளிக்க வேண்டுமென்பதற்காக, டெல்லியில் இருக்கின்ற A.I.I.M.S. மருத்துவமனையைப்போல், தமிழ்நாட்டுக்கென்று, ஒரு நல்ல மருத்துவமனையை உருவாக்க வேண்டுமென்று, கடந்த காலத்திலே நாடகக் கொட்டகையாக இருந்த, முன்பு சட்டமன்றமாகச் செயல்பட்ட இடத்தில் தமிழகத்தில் உள்ள ஏழை, எளிய மக்கள் பயன்பெறும் வகையில், இந்தியாவிலேயே சிறப்பான ஒரு மருத்துவமனையை உருவாக்கிக் கொடுத்திருக்கின்றார்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே நான் தெளிவுபடுத்த கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. சி. கிருஷ்ணன்]

இன்னொன்றையும் சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், கருவிலேயிருந்து கல்லறை வரைக்கும் மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் இன்றைக்கு திட்டங்களைத் தீவிரப்படுத்தியிருக்கிறார்கள். பெண்கள் கருவுற்றிருக்கும் காலத்தில், அவர்களுக்கு என்ன உணவு கொடுக்க வேண்டும், அவர்கள் வயிற்றிலே இருக்கின்ற கருவின் வளர்ச்சிக்கு என்ன உணவு கொடுக்க வேண்டும் என்பதை அறிந்துகொள்வதற்காக, அவர்களை ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அழைத்துச் சென்று, மருத்துவமனையிலே தங்க வைத்து, உணவு கொடுத்து, மீண்டும் வீட்டுக்குக் கொண்டுபோய் விடுவதற்கு வாகன வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்து, அவர்களுக்கு சிறப்பான மருத்துவ வசதியைக் கொடுக்கின்றார்கள்.

பிற்பகல் 1-35

அதுமட்டுமல்ல; கருவுற்று ஆறு, ஏழு மாதங்கள் ஆன பிறகு, அந்தத் தாய்க்கு ஆறாவது அல்லது ஏழாவது மாதத்திலே சீமந்தம் செய்கின்ற அந்தச் சிறப்பான நிகழ்ச்சியைக்கூட, அந்தப் பெண்ணுக்குத் தாயாக இருந்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்தச் சீர்வரிசையை செய்யக்கூடிய முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், தன்னுடைய கையினாலே சீர் வழங்குவதுபோல அத்தனை சீர்வரிசையையும் கொடுத்து, சிறப்பான முறையிலே அந்தப் பெண்ணுக்கு வளைகாப்பு நிகழ்ச்சியை நடத்துகிறார்கள்.

அதுமட்டுமல்லாமல், தாய்மார்களுக்கு டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தின்மூலம் ரூ.12,000/-ஐ பேறு கால நிதியாக வழங்குகின்றார்கள். முதலில் ரூ.4 ஆயிரம் கரு வளர்ச்சிக்காகவும், பெண்கள் குழந்தை பெறுகின்ற காலத்திலே ரூ.4 ஆயிரமும், குழந்தைக்கு ரூ.4 ஆயிரமும், ஆக மொத்தம் ரூ.12 ஆயிரம் வழங்குகின்ற நல்ல திட்டத்தை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் நிறைவேற்றிக் கொடுத்திருக்கின்றார்கள்.

அடுத்து, விரிவாக்கப்பட்ட மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம். கிராமப்புறத்திலே இருக்கின்ற ஏழை, எளிய மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி மிகவும் குறைவாக இருக்கின்றது. நம்முடைய அருமைத் தாய்மார்களுக்கு புற்றுநோய் போன்ற பெரிய வியாதி வருகின்றபோது வைத்தியம் செய்வதற்காக அவர்கள் நகர்ப்புறத்திற்குச் செல்ல வேண்டியுள்ளது. நகரத்திற்குச் செல்ல செலவழிக்க வேண்டும். அப்பல்லோ ஆஸ்பத்திரிக்கு இணையாக எந்த மருத்துவமனையிலும் சென்று வைத்தியம் செய்யக்கூடிய

[திரு. சி. கிருஷ்ணன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஒரு நிலையை, விரிவாக்கப்பட்ட மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின் மூலமாக ஏழை, எளிய குடும்பங்களுக்கு (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏற்படுத்தியிருப்பவர் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள். இங்கே மார்க்சிஸ்ட் கம்யூனிஸ்டு கட்சியைச் சேர்ந்த சகோதரி பேசும்போது சொன்னார்கள், ** கடந்த சில ஆண்டுகளுக்கு முன்னாலே, ஸ்டான்லி அரசு மருத்துவமனையிலேதான் பித்தப்பை அறுவை சிகிச்சையை நான் செய்துகொண்டேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதுமட்டுமல்ல, நமது மாண்புமிகு உயர் கல்வித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் கூட, ராஜீவ் காந்தி அரசு மருத்துவமனையிலேதான் சிகிச்சை பெற்றார்கள். எனவே, ஏழை, எளிய மக்களுக்கு உதவி செய்வதற்காகத்தான் அரசு மருத்துவமனை என்பதை இந்த நேரத்திலே சொல்ல விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அவர்களுடைய மனைவிகூட நம்முடைய அரசு மருத்துவமனையிலேதான் பிரசவம் பார்த்துக்கொண்டார்கள் என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக இங்கே பதிவு செய்யக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அந்த அளவுக்கு இன்றைக்கு அரசு மருத்துவமனையினுடைய தரத்தை மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் உயர்த்தியிருக்கிறார்கள் என்பதைப் பதிவு செய்யக் கடமைப்பட்டுள்ளேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி. கிருஷ்ணன் அவர்கள்.

திரு. சி. கிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேரத்தின் அருமை கருதி, என்னுடைய தொகுதிக்கோரிக்கைகளை தங்களிடத்திலே கொடுத்துவிடுகிறேன். அதையும், என்னுடைய உரையிலே சேர்த்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே பணிவன்போடு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

****மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றது.**

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. சி. கிருஷ்ணன்]

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்

மேட்டூர் அணையில் தண்ணீர் நிரம்பும் காலத்தில் வீணாகும் தண்ணீரை தொப்பையாற்றில் இருந்து மேச்சேரி வழியாக, காமனேரி, பாலிகடை, செம்மாண்டப்பட்டி, ஆசாரிக்காட்டு ஏரி (வேலாயுதம்பிள்ளை ஏரி) வழியாக கஞ்சநாயக்கன்பட்டி முஸ்லிம் தெரு வழியாக வடமனேரிக்குக் கொண்டு சென்று சரபங்கா ஆற்றில் சேர்க்கும் திட்டத்தை மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில் நிறைவேற்ற வேண்டுகிறேன்.

தாரமங்கலம் ஊராட்சி ஒன்றிய கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டம், மேட்டூர்-சேலம் கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தில் மிகுதியாகவுள்ள தண்ணீரை மானத்தாள், மல்லிக்குட்டை, அமரகுந்தி, அரியாம்பட்டி, ராமிரெட்டிப்பட்டி, செலவடை, ஆநர்பட்டி ஆகிய ஊராட்சிகளுக்கு வழங்க வேண்டுமென்ற நீண்டகால கோரிக்கையினை நிறைவேற்றிட, தங்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களில் சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

தமிழ்நாட்டின் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் பொற்கால ஆட்சியில், ஓமலூர் ஒன்றியம் மற்றும் காதையாம்பட்டி ஒன்றியங்களுக்கான கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தினை நிறைவேற்றித் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மேலும், தமிழ்நாடு மேக்னலைட்டிலிருந்து தேக்கம்பட்டி ஊராட்சி, வெள்ளாளப்பட்டி, சக்கரைசெட்டிப்பட்டி, தும்பிப்பாடி, தின்னப்பட்டி, சரக்கப்பிள்ளையூர், நான்கு ரோடு வழியாக மாட்டுக்காரன்புதூர் வழியாக சந்தைப்பேட்டை, டேனிஷ்பேட்டை, பெரியவடகம்பட்டி, சின்னவடகம்பட்டி, லோக்கூர், கணவாய்புதூர், கே.மோரூர் வரையுள்ள கிராமங்களுக்கு கூட்டுக் குடிநீர்த் திட்டத்தினமூலம் குடிநீர் வழங்கிட மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக வணங்கி வேண்டுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஓமலூர் ஒன்றியம் 33 கிராம ஊராட்சிகளையும், 2 பேரூராட்சிகளையும் உள்ளடக்கிய மிகப் பெரிய ஊராட்சி ஒன்றியமாக சேலம் மாவட்டத்தில் இருந்து வருகின்றது. நிருவாக நலன் கருதி, கருப்பூரை தலைமையிடமாகக்கொண்டு ஓமலூர் ஒன்றியத்தை இரண்டாகப் பிரிக்க வேண்டும் என்ற நீண்டநாள் கோரிக்கையினை மாண்புமிகு

[திரு. சி. கிருஷ்ணன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் நல்லாட்சியில் செயல்படுத்த மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களில் தங்கள் வாயிலாக வணங்கி சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

இந்த அவையிலே பேச வாய்ப்பளித்தமைக்கு தமிழகத்தின் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரக்குமார் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 14-வது சட்டமன்றப் பேரவையில், 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டிற்கான நான்காவது நிதிநிலை அறிக்கை கூட்டத்தொடரில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீது நடைபெறும் விவாதத்தில் பங்கெடுத்து, எனது கருத்துகளைப் பதிவு செய்ய வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கு என் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-40

A true leader has the confidence to stand alone; A true leader has the confidence to stand alone, the courage to make tough decisions and the compassion to listen to the needs of others என்று அமெரிக்க இராணுவத்தின் முன்னாள் இராணுவ தளபதி Douglas McArthur 1888 ஆம் ஆண்டு சொல்லியிருக்கிறார். அவர், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி என்று ஒருவர் வருவார் என்பதை நிர்ணயித்துத்தான் அப்படிச் சொல்லியிருக்கிறார் என்று நினைக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

Many will dream, some will be in the race, few will chase, one will win என்பார்கள். அந்த one ஆக நாடாளுமன்றத் தேர்தலில் வாகை சூடிய மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களை, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) Karl Marx-ன் பொதுவுடைமைச் சிந்தனையையும், சிலி நாட்டுக் கவிஞரான Pablo Neruda-ன் மனித நேயத்தையும் பெற்றிருக்கின்ற புரட்சித் தலைவி அவர்களை, take risk in your life, if you win, you can lead என்கிற சுவாமி விவேகானந்தரின் அருள்மொழிகளை அடிமனதில் உள்வாங்கிய புரட்சித் தலைவி அவர்களை, அகில இந்திய சமத்துவ மக்கள் கட்சியின் சார்பிலும்,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ரா. சரத்குமார்]

தென்காசி தொகுதி மக்களின் சார்பிலும், என் சார்பிலும் வாழ்த்தி, பாராட்டுகளைப் பரிமாறி, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மானியத்தின் முற்றத்தில், அதன் மங்கல வாசலில் நுழைகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் கடந்த மூன்றாண்டுக் காலமாக, மக்கள் சேவையில், மக்களுக்காக பல நலத் திட்டங்களை அறிவித்து செயல்படுத்துவதில், அவர் கடந்துவந்த பாதையைக் கணக்கிட்டால், சந்திரனுக்கு இரண்டு முறை சென்றுவந்த தூரமாக இருக்கும் என்று நினைக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) பூமியிலிருந்து 3,84,400 கிலோ மீட்டர் தொலைவில்தான் சந்திரன் இருக்கின்றது என்பதை இங்கே தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

காலை இஞ்சி, கடும்பகல் சுக்கு, மாலை கடுக்காய், மண்டலம் தின்றால் கோலை எறிந்து குலாவி நடப்பர்; பொன்னை எறிந்தாலும், பொடிக் கீரையைப் பகைக்காதே; வெங்காயம் உண்பவருக்கு, தன் காயம் பழுதில்லை; அகப்பை குறைத்தால், கொழுப்பை அடக்கலாம் என்கின்ற வாசகங்களையெல்லாம் நம் மக்கள் உள்வாங்கி, அவற்றை தங்கள் மனதில் பதித்துக் கொண்டால், நோயின்றி வாழலாம் என்பது பழஞ்சொல்.

ஈ.வெ.ரா. அவர்கள் பெரியார் ஆனபோது, இங்கே சரித்திரத்திற்குக் கை முளைத்தது; அண்ணா பேரறிஞர் ஆனபோது, இங்கே சரித்திரத்திற்குக் கால் முளைத்தது; புரட்சித் தலைவி அவர்கள் அம்மா உணவகம் திறந்தபோது, இங்கு சரித்திரத்திற்குச் சிறகு முளைத்தது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பாரத ரத்னா, மக்கள் திலகம், புரட்சித் தலைவர் அவர்கள் 1977 ஆம் ஆண்டு தமிழகத்தின் முதல்வராகப் பொறுப்பேற்று, 40 நாட்களுக்குள் நிதிநிலை அறிக்கை தாக்கல் செய்து, அதன்மீதான துறை வாரி மானியக் கோரிக்கை விவாதத்தில் பங்கெடுத்து, தன்வசம் வைத்திருந்த மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரத் துறையில் பதிலளிக்கும்போது, தலைவலியால் உட்கார்க்கூட முடியாத நிலையில், “ஆபத்தில் இருக்கின்ற மக்களைக் காப்பாற்றாமல், தன்னுடைய சுயநலத்தையே பெரிதாகக் கருதுபவர்களை, இந்த நாடு ஒருபோதும் மன்னிக்காது என்பதை இந்த அரசின், ஆட்சியின் சார்பாக நான் உங்களுக்குச் சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன்” என்று சொன்னார்கள். அவர்

[திரு. ரா. சரத்குமார்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

சொன்னதுபோல, 24 மணி நேரமும் மக்களைப் பற்றியே சிந்தித்துக் கொண்டிருப்பவர்தான் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் என்பதை இப்பேரவையிலே பெருமையோடு பதிவு செய்யக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பசித் துன்பத்தை, பசிக் கொடுமையை அறிந்த ஒளவைப் பாட்டி, தனது நல்வழி நூலில்,

“ஒரு நாள் உணவை ஒழியென்றால், ஒழியாய்
இரு நாளுக்கு ஏல் என்றால், ஏலாய் - ஒருநாளும்
என்னோவு அறியாய் இடும்பைகூர் என் வயிறே!
உன்னோடு வாழ்தல் அரிது”

என்று தன் வயிற்றைச் சாடுகிறார். அக்கொடுமை தம் மக்களுக்கு வரக்கூடாது என்றுதான் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் அம்மா உணவகத்தைத் தொடங்கி, சிறப்பு சேர்த்திருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆம். “வயிற்றுக்குச் சோறிட வேண்டும் இங்கு வாழும் மனிதருக்கெல்லாம்” என்ற பாரதியார் வாக்குக்கு ஏற்ப, அனைவருக்கும், சுகாதாரமான, தரமான உணவினை மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வழங்கி வருகிறார்கள்.

கல்லைத் திறந்து வைத்தான் சிற்பி, கல் சிலையானது; சிலையைத் திறந்து வைத்தான் தலைவன், சிலை கல்லானது என்று ஒரு கவிஞன் பாடினான். மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் தொடங்கி வைக்கின்ற திட்டங்களெல்லாம் இங்கே கல்லாக அல்ல, சிலையாக அல்ல, சிற்பங்களாகச் செதுக்கப்படுகின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியில் 4,395 கோடி ரூபாயாக இருந்த மருத்துவத் துறைக்கான நிதி ஒதுக்கீட்டை, கடந்த மூன்றாண்டுகளுக்குள் 7,500 கோடி ரூபாயாக உயர்த்தி, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சாதனை படைத்திருக்கிறார்கள் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள். பல திட்டங்களைச் செயல்படுத்தியிருக்கிறார்கள். சட்டமன்றத் தேர்தலிலே கொடுத்த வாக்குறுதிகளையெல்லாம் நிறைவேற்றிய ஒரே முதலமைச்சர் யார் என்று கேட்டால், அது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ரா. சரத்குமார்]

நேரமின்மை காரணமாக, இங்கு சில சிறப்பான திட்டங்களை மட்டும் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன். 100 கோடி ரூபாய் செலவில் 118 புதிய ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள்; 76 கோடி ரூபாய் செலவில் 64 ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள், 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனையாகத் தரம் உயர்த்துதல் என்ற முடிவுகளையெல்லாம் இந்த ஆண்டில் அறிவித்திருக்கிறார்கள்.

பிற்பகல் 1-45

தேசிய ஊரக சுகாதார இயக்கத்தின்கீழ் பல்வேறு திட்டங்களை 1,400 கோடி ரூபாய் செலவில் நிறைவேற்றியிருக்கிறார்கள். நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம், மாதவிடாய்க் கால சுகாதாரத் திட்டம், 30-12-2013 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் தொடங்கப்பட்டு, நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டுவரும் 104 தொலைபேசி இணைப்பு வாயிலாக 24 மணி நேர மருத்துவத் தகவல்கள், ஆலோசனை மற்றும் குறை தீர்க்கும் சேவை நிலை-1 மற்றும் நிலை-2, தாய்-சேய் நல நிலையங்கள் அமைத்தல், 24 மணி நேர தீவிர தொற்றுநோய்க் கட்டுப்பாட்டு உறுதி மையம் போன்ற சிறப்பு முயற்சிகளும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புதிய பாதையைப் படைக்கும்போது, காலில் முள் குத்துமே என்று கவலைப்படுகிறவர்கள் காணாமல் போகிறார்கள். கணுக்கால் வரை தேய்ந்தாலும், கவலையின்றி இருப்பவர்களே அதில் சுழற்சியை உருவாக்குகிறார்கள். அத்தகைய சுழற்சியை உருவாக்குபவர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

குடிமக்களின் உயிரைக் காப்பாற்றும் நோக்கில் உருவான, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டமானது, ஒரு முன்மாதிரியான திட்டமாகத் திகழ்ந்துகொண்டிருக்கிறது. மக்கள் மகிழ்ச்சியை Inbox-லும், அவர்கள் கவலைகளை Outbox-லும் வைத்து அவர்கள் சிரிப்பை Send செய்தும், அவர்கள் கோபத்தை Delete செய்தும், தனது ஆட்சியை Ring Tone ஆக மாற்றியிருக்கிறார்கள் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

[திரு. ரா. சரத்குமார்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவித் தொகையானது மூன்று தவணைகளில், மொத்தம் ரூபாய் 12,000/-ஆக உயர்த்தப்பட்டிருக்கிறது. மொத்தம் 300 கோடி ரூபாய் செலவில் தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலியில் தலா ஓர் அரசு பல்நோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையை ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள். ரூபாய் 258 கோடி செலவில், 165 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 122 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மேம்பாடு ஆகியன மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் பொற்கால சாதனைகள்தான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பிரிட்டிஷ் நாட்டின் முன்னாள் பிரதம மந்திரி Benjamin Disraeli அவர்கள் மக்கள் நலனைப் பற்றிச் சொல்லும்போது, 'the health of the people is the foundation upon which all the happiness and all the powers of the State depend' என்றார். அவரது வார்த்தைகளுக்கு வலுசேர்க்கும் வகையிலே, சுகாதார வசதிகளை ஏற்படுத்தி, வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக, மக்கள் நல்வாழ்வு வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளை அடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் 'தொலைநோக்குத் திட்டம்-2023' வழிவகை செய்துள்ளது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இந்தியா முழுவதும் ஆகஸ்ட் 6 ஆம் தேதி உடல் உறுப்புத் தான தினம் கடைப்பிடிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 504 நபர்களிடமிருந்து மொத்தம் 2,779 உடல் உறுப்புகள் தானமாகப் பெறப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 88 இதயங்கள், 40 நுரையீரல்கள், 464 கல்லீரல்கள், 898 சிறுநீரகங்கள், 2 கணையங்கள், ஒரு சிறு குடல் என மொத்தம் 1,493 முக்கிய உடல் உறுப்புகள் தானமாகப் பெறப்பட்டுள்ளன. உடல் உறுப்புகள் தானம் குறித்த விழிப்புணர்வு மக்களிடையே அதிகரித்து வருகிறது. மூளைச் சாவு அடைந்தவர்களின் உடல் உறுப்புகளை தானமாகப் பெற்று, மாற்று அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்வதில் தமிழகம்தான் மற்ற மாநிலங்களுக்கு முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களது அரசு செய்யும் விழிப்புணர்வுப் பிரச்சாரங்கள்தான் தமிழக மக்களிடம் உடல் உறுப்புகள் தானம் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தியிருக்கின்றன என்றால், அது மிகையாகாது.

“நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்.”

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ரா. சரத்குமார்]

நோய் இன்னது என்று அறிந்து, நோயின் காரணம் ஆராய்ந்து, அதைத் தணிக்கும் வழியையும் ஆராய்ந்து, உடலுக்குப் பொருந்தும்படியாகச் செய்ய வேண்டும் என்பதற்கேற்ப சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருபவர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் சாதாரண நோய்களுக்கும் நகரங்களை நாடி வருகின்ற நிலை உள்ளது. மருத்துவம் என்பதே சேவை சார்ந்ததாகும். மருத்துவர்களாலே சொல்லப்படும் கருத்து என்னவென்றால், மருத்துவர்கள் நகரம், கிராமம் என்ற பாகுபாடு இல்லாமல், கிராமங்களிலும் பணியாற்றி, தங்கள் மருத்துவ அறிவைத் தந்து மக்களைக் காப்பாற்ற வேண்டும். அதற்கேற்ப அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் அடிப்படை வசதிகளை மேலும் மேம்படுத்த வேண்டும். நவீன கருவிகளை அதிகரிக்க வேண்டும். போதிய பணியாளர்களைப் பணியமர்த்தம் செய்ய வேண்டும். அந்தப் பணியாளர்களுக்கு தங்கும் இடம் போன்று இதர வசதிகளையும் செய்து தர வேண்டும்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவர்களும், ஊழியர்களும் உரிய நேரத்தில் பணியில் இருக்கிறார்களா என்பதைக் கண்காணிக்க, நிருவாகப் பிரிவில், கண்காணிப்புக் கேமராக்களும், Bio-metric attendance machine-ம் நிறுவப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

கல்லீரல் மற்றும் சிறுநீரகங்களை உடனே பாதிக்கக்கூடிய கொடிய Ebola என்ற வைரஸ் நோயால் மேற்கு ஆப்பிரிக்க நாடுகளில் உள்ள மக்கள் பாதிப்புக்குள்ளாகி இருக்கிறார்கள் என்பது அனைவரும் அறிந்ததே. 90 சதவிகிதம் உயிர் பிழைக்க வாய்ப்பில்லாத, AIDS நோயைவிடக் கொடுமையான இந்த நோயின் தாக்குதலின் எதிரொலியாக, ஆப்பிரிக்க நாடுகளில் உள்ள மூவருக்கு ஹஜ் புனிதப் பயணம் மேற்கொள்வதற்கு விசா வழங்க சவுதி அரேபியா மறுத்துள்ளது. இந்த நிலையில் தமிழகத்திலிருந்து மேற்கு ஆப்பிரிக்கா செல்ல நினைப்பவர்களுக்கு, “அந்த நாடுகளில் அந்த நோய்கள் அறவே இல்லை என்று தீர்மானிக்கும் வரை அங்கு பயணிக்க வேண்டாம்” என தமிழக அரசு அவர்களை வலியுறுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். 9 ஆம் தேதி சனிக்கிழமை இரவு திரு. பார்த்திபன் வெங்கடேசன் என்ற. . .

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிற்பகல் 1-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழக மக்கள் Ebola காய்ச்சல் குறித்து எந்தவித பீதியும் அடைய வேண்டாம். இது ஆப்பிரிக்க நாடுகளில் மட்டுமே அவ்வப்போது காணப்படும் வைரஸ் காய்ச்சல் ஆகும். இதுகுறித்து, இரண்டு, மூன்று நாட்களாக செய்தித் தாள்களில் வருகிறது. எனினும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய அரசு, ஏப்ரல் மாதத்தில் பொது சுகாதாரத் துறை மூலமாக தமிழகத்திலுள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளிலுள்ள மருத்துவர்களுக்கும், கனப் பணியாளர்களுக்கும் இதுகுறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தியிருக்கிறது; முழுமையான கண்காணிப்பில் இருந்து கொண்டிருக்கிறோம். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிட்ட திரு. பார்த்திபன் வெங்கடேசன் என்ற நபர் அரசு மருத்துவமனையில் உடனடியாக அனுமதிக்கப்பட்டு, கண்காணிக்கப்பட்டு, பரிசோதனைகள் செய்யப்பட்டு, அவருக்கு அந்நோய்க்கான அறிகுறிகள் இல்லை என்பதை உறுதி செய்யப்பட்ட பிறகு, அவர் மருத்துவமனையிலிருந்து discharge செய்யப்பட்டிருக்கின்றார். மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய அரசின்கீழ் செயல்படும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மற்றும் பொது சுகாதாரத் துறை, Ebola மட்டுமல்ல, டெங்கு மட்டுமல்ல, எந்தவித வைரஸ் நோய்களையும் எதிர்கொள்ளக்கூடிய அளவிற்கு முழுத் திறத்தோடு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரக்குமார் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி. அதுகுறித்துதான் நான் சொல்ல வந்தேன். கடந்த 9 ஆம் தேதி சனிக்கிழமை இரவு, திரு. பார்த்திபன் வெங்கடேசன் என்ற பயணி கினியாவிலிருந்து துபாய் வழியாக சென்னை வந்தபோது, அவரை மருத்துவமனையில் அனுமதித்து, அவரை 21 நாட்கள் கண்காணிப்பில் வைத்த மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ரா. சரத்குமார்]

அவர்களுடைய ஆட்சிக்கு நான் நன்றிதனைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். மேசையைத் தட்டும் ஒலி அந்த நேரம் இங்கு வராவிட்டாலும், போதிய விழிப்புணர்ச்சி இருப்பதால்தான், வந்தவருக்கு இந்த நேரம் இருக்குமோ என்று உடனே மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் சென்று, 21 நாட்கள் அவரைக் கண்காணிப்பில் வைத்தது உண்மையிலேயே பாராட்டத்தக்க ஒன்று. அதைத்தான் நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்குச் சொல்ல வந்தேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் முந்திக் கொண்டுவிட்டார்கள்.

மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய சீரிய முயற்சியினால் தமிழகம் மக்கள் தொகைக் கட்டுப்பாட்டில் இன்று முன்னிலையில் இருக்கிறது. அதை மேலும் முன்னிலைப்படுத்த, சாதிமத பேதமின்றி ஒரேயொரு குழந்தையுடன் குடும்பக் கட்டுப்பாடு செய்துகொள்ளும் தம்பதிகளுக்கு சிறப்புச் சலுகை அளித்தால், தொலைநோக்குத் திட்டம் 2023-ன்படி, தமிழகம் ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக விளங்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

பயிற்சி மருத்துவர்கள், முதுகலை மாணவர்கள் ஆகியோருக்கு அரசால் வழங்கப்படும் உதவித் தொகை, அவர்களுடைய உண்மையான உழைப்புக்கு ஈடாகாது என்பதால், அவர்களுடைய காலம் பாராத கனிவான சேவையைக் கருத்தில் கொண்டு, அவர்களுக்கு வழங்கப்படும் உதவித் தொகையை உயர்த்த பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதுகுறித்து நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய அரசுதான், பயிற்சி மாணவர்களாக இருந்தாலும், மருத்துவர்களாக இருந்தாலும், அவர்களமீது கனிவான பார்வை கொண்டு, அவர்களைப் பாதுகாக்கின்ற அரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய கனிவான பார்வையில் அவர்களுடைய கோரிக்கை இருக்கின்றது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் நல்ல தகவலை விரைவில் தெரிவிப்பார்கள் என்பதைப் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத்குமார், ஒரு நிமிடத்தில் உரையை முடியுங்கள்.

திரு. ரா. சரத்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இரண்டு நிமிடங்களில் உரையை முடித்துவிடுகிறேன். மருத்துவத் துறையைச் சார்ந்தவர்களை நியமனம் செய்யும் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்-MRB-ல் அனுபவம் பெற்ற மருத்துவர்களையும், பல் மருத்துவர்களையும், செவிலியர்களையும், குழுவின் முக்கிய உயர் பொறுப்புகளில் நியமித்தால் நிருவாகம் மிகச் சிறப்பாக அமையும் என்பதை நான் பதிவு செய்ய விரும்புகின்றேன். மாநில அரசால் தேர்வு செய்யப்படும் I.A.S. பதவிக்கு அதாவது conferred I.A.S.-பதவிக்கு மருத்துவத் துறையில் பல ஆண்டுகால அனுபவத்துடன் நிருவாகத் திறமையும் கொண்ட உயர் மருத்துவர்களை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் கனிவோடு பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், தமிழகத்தில் போலி மருந்துகளே இல்லை என்று ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டார்கள்; அது உண்மைதான். ஆனால், காலாவதியான மருந்துகளை விற்க முற்படுபவர்களைக் கடுமையான சட்டம் கொண்டு தண்டிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, காலாவதியான மருந்துகளை விற்பதால் 3 இலட்சம் ரூபாய் அபராதம், 7 ஆண்டு கடுங்காவல் தண்டனை என்று சட்டம் இருக்கின்றது. இதுவரை, 3 பேர்மீது வழக்கு பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத்குமார் அவர்கள்.

திரு. ரா. சரத்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வேலைநிமித்தமாக, கிராமங்களிலிருந்து வெளிநாடுகளுக்குச் சென்று வேலை செய்பவர்களின் வயதான பெற்றோர்கள், இங்கே உள்ளூரில் இறக்கும் நேர்வில், அவர்களை அடக்கம் செய்ய

2014 ஆகஸ்ட் 11] [திரு. ரா. சரத்குமார்]

வெளிநாட்டிலிருந்து பிள்ளைகள் வரும் வரை இறந்தவரின் உடலைப் பாதுகாப்பது சிரமமாக உள்ளது. பூத உடலை குளிருட்டி வைப்பது தற்போது வியாபாரமாகிவிட்டது. எனவே, ஒவ்வொரு மாவட்ட, வட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் பூத உடலை ஒருசில நாட்கள் பாதுகாத்து வைக்க குறைந்த கட்டணத்தில் Freezer Box அதாவது உறைவிப்பான் கருவியை வழங்கி உதவ வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். பாம்புக் கடி, மின் கசிவு, விபத்து போன்றவற்றால் இறப்பவர்களின் உடலை, அரசு மருத்துவமனைகளில் காலம் தாழ்த்தாது பிரேத பரிசோதனை செய்து கொடுத்தால், இறந்தவர் குடும்பத்திற்கு அது பேருதவியாக இருக்கும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். எந்தக் காரணமுமின்றி நரம்பு மண்டலத்தைத் தாக்கும் Multiple Sclerosis-MS என்ற கொடூர நோய்க்கு ஆளாகும் இளைய தலைமுறையினரை, ஆண்டுக் கணக்கில் தொடரும் மருத்துவச் செலவிலிருந்து காப்பாற்ற, தாயுள்ளத்தோடு அதற்கான மருத்துவக் கட்டணம் முழுவதையும் அரசே ஏற்றுக்கொள்ளும்வகையில், மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்கள் அதைப் பரிசீலிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பிற்பகல் 1-5.5

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற MS-என்கிற Multiple Sclerosis நோயைக் குணமாக்க ஏற்படுகின்ற முழு செலவையும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் அரசு, காப்பீட்டுத் திட்டம்மூலம் ஏற்றுக்கொண்டிருக்கிறது (ரூ.6.00 இலட்சம் ரூபாய் வரையில்). அந்தக் கட்டணம் முழுவதும், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குப் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ரா. சரத்குமார் அவர்கள்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

திரு. ரா. சாத்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இவற்றுக்கெல்லாம் மேலாக, தங்களின் வரலாற்றுச் சாதனைகளுக்கு மேலும் ஒரு வரலாறு அமையும் நோக்கில், ஒரு கோரிக்கையை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் முன்னால் வைக்க விரும்புகிறேன்.

சென்னை ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்டத்தில் அமைந்துள்ள அரசு பல்நோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனைக்கு மருத்துவத் துறையில் பலரும் போற்ற, பல்வேறு பொறுப்புகளில் திறம்பட இருந்தவரும், உலக சாதனையாகத் தொடர்ந்து 27 ஆண்டுகள், ஒரே பல்கலைக்கழகத்தில், அதாவது, சென்னைப் பல்கலைக்கழகத்தின் துணை வேந்தராக இருந்து பணியாற்றி, 1945 ஆம் ஆண்டில் ஆங்கிலேயர் ஆட்சியில் 'Sir' பட்டம் வழங்கப்பட்டுச் சிறப்பிக்கப்பட்டவரும், 1948 மற்றும் 1949 ஆம் ஆண்டுகளில் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் நிர்வாகக் குழுத் தலைவராகப் பணியாற்றியவரும், 1954 ஆம் ஆண்டு இந்திய அரசால் பத்மபூஷன் பட்டம் பெற்றவரும், 1963 ஆம் ஆண்டில் பத்மவிபூஷன் பட்டம் பெற்றவரும், மருத்துவ உலகில் இன்று வேதமாகக் கருதப்படுகின்ற மகப்பேறு மருத்துவம் Clinical Obstetrics என்ற நூலின் ஆசிரியருமான Dr. Sir A.L. Mudaliar என்று எல்லோராலும் அன்போடு அழைக்கப்பெற்ற, Dr. Sir A. Lakshmanasamy Mudaliar அவர்களின் பெயரைச் சூட்டினால், தங்களால் கொண்டுவரப்பட்ட மருத்துவமனைக்கு மகுடம் சூட்டுவதாக இருக்கும் என்பதால், அவர் பெயரைச் சூட்டுமாறு தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பெருகிவரும் மக்கள் தொகைக்கேற்ப, மருத்துவர்கள் தேவைப்படுகிறார்கள். மருத்துவர்கள் எண்ணிக்கையை ஈடுசெய்ய, மருத்துவக் கல்லூரிகளில் அனுமதிக்கப்படும் மாணவர்களின் சேர்க்கையை அதிகப்படுத்த வேண்டும். இவற்றையெல்லாம் இந்த அரசு பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பெருகிவரும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கைக்கேற்ப, மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அம்மா

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

அவர்கள்தான் கடந்த ஆட்சியிலே 1,945 என்று இருந்த அந்த எண்ணிக்கையை இன்றைக்கு, 2,555 ஆக உயர்த்தியிருக்கிறார்கள். அதாவது, கடந்த ஆட்சியைவிட, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள், இந்த மூன்று ஆண்டுகளில் 610 புதிய இடங்களை உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். மேலும், இரண்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 100, 100 என 200-ம், மேலும் 410 கூடுதல் இடங்களையும் கொடுத்து, வரலாற்றுச் சாதனையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் படைத்திருக்கிறார்கள் என்பதைப் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. ரா. சாத்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் செயல்பாடு தொடர்பாக இன்று எனக்கு ஒரு பாடல் நினைவிற்கு வருகிறது. ஆனால், இங்கு பல பேர் சிறந்த குரலில் பாடுவதால், அந்தப் பாடலைப் பாடுவதைத் தவிர்க்கின்றேன்; அதைப் படித்துவிடுகின்றேன்.

“அன்னை இதயமாக அன்பு வடிவமாக
வந்து வழிகாட்ட வேண்டுமென்று வணங்குவோம்
கடவுளிலே கருணை தன்னை காணலாம்
அந்த கருணையிலே கடவுளையும் காணலாம்
தர்மதேவன் கோவிலுக்கு ஒரு வழி
இந்த வழியொன்றுதான் எங்கள் வழியென்று. . .”

நம்பும் தமிழக மக்களுக்கு தாங்கள் என்றும் ஒளியாக இருக்க வேண்டுமென்று சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தென்காசி தொகுதி தொடர்பான கோரிக்கைகளை தங்களிடம் கொடுத்துவிடுகிறேன். அதை அவைக் குறிப்பில் பதிவு செய்துகொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தொகுதிக் கோரிக்கைகள்

தென்மாவட்டங்களான திருநெல்வேலி, தூத்துக்குடி மற்றும் கன்னியாகுமரி மாவட்ட மக்கள், அண்டை மாநிலத்திலுள்ள திருவனந்தபுரத்திற்குச் சென்று அங்குள்ள சித்திரைத் திருநாள்

[திரு. ரா. சரத்குமார்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவமனையில் இருதய சிகிச்சை, இருதய வால்வு மாற்றுதல் போன்ற அவசர, அவசிய சிகிச்சைகளை நம்பிக்கையோடு மேற்கொண்டு வருகிறார்கள். இந்த மருத்துவமனை தமிழ்நாடு அரசின், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை. ஆனால், வறுமைக் கோட்டிற்குக்கீழே உள்ள மக்கள், நோயின் தன்மையினை அறிந்து, உடனடியாக கடன் வாங்கி இந்த மருத்துவமனையில் சிகிச்சை மேற்கொள்கிறார்கள். பின்னர், கடன் சுமையைத் தீர்வு செய்வதற்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் நிவாரண நிதி கேட்டு விண்ணப்பம் அனுப்பி வருவது வழக்கமாக உள்ளது. எனவே, இம்மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெற்ற ஏழைக் குடும்பங்களுக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் நிவாரண நிதியிலிருந்து நிதி உதவி வழங்குவதற்கு ஆவன செய்ய வேண்டுகிறேன்.

தென்காசி அரசு தலைமை மருத்துவமனையில் நோயாளிகளுக்குத் தேவையான கூடுதல் மருந்துகள் வழங்க வேண்டுகிறேன். இம்மருத்துவமனையில் சிகிச்சைகளுக்குத் தேவையான உபகரணங்களை அதிகரிக்க வேண்டுகிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசுமூலம் வழங்கப்பெற்றுள்ள இரண்டு டயாலிசிஸ் இயந்திரங்களை தென்காசி தலைமை மருத்துவமனையில் பொருத்தி நோயாளிகளின் பயன்பாட்டிற்குக் கொண்டுவர வேண்டுகிறேன்.

தென்காசி அரசு தலைமை மருத்துவமனைக்கு போதிய சிறப்பு சிகிச்சை நிபுணர்களை நியமனம் செய்ய வேண்டுகிறேன். இத்தொகுதியில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மருத்துவர்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் உரிய நேரத்தில் வந்து அலுவலக நேரத்தில் பணியை மேற்கொள்ள ஆவன செய்ய வேண்டுகிறேன்.

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின்மீதான மானியக் கோரிக்கையில் பேச எனக்கு வளமான வாய்ப்பை அளித்தமைக்கு சமத்துவ மக்கள் கட்சியின் சார்பாகவும், தென்காசி தொகுதி மக்கள் சார்பாகவும், என் சார்பாகவும் நன்றியைத் தெரிவித்து, உரையை நிறைவு செய்கின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் பதிலுரை.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, குன்றாப் புகழ்கொண்டு குன்றவேல் சாதனைகளை உடன் கொண்டு, தமிழர் குலத்தினைக் காத்திடும் தாயுருவக் குல சாமியே, அகிலத்தை இரட்சிக்கும் ஆதார ரூபமாய், மனிதகுலத்தின் மருவகற்ற எழுந்தருளிய அருந்தவமே, இல்லையென்று ஏங்கியவர்களை தாங்கிப் பிடித்து, ஏழைகளுக்கு எல்லாம் வழங்கிய அருள் வடிவே, உயிர் காக்கும் உமையவரே, மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் பொற்பாதங்களைப் பணிவோடு போற்றி வணங்கி, என் பதிலுரையைத் துவங்குகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு மாநிலத்தின் வளர்ச்சியை ஒப்புநோக்கும்போது, அண்டை மாநிலங்களோடு ஒப்பிடலாம், அண்டை நாடுகளோடு ஒப்பிடலாம். ஆனால், Vision-2023 என்ற இலக்கின்படி, நம்முடைய தமிழ்நாட்டை வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையாக ஒப்பிடக்கூடிய தலைவர் ஒருவர் உண்டு என்றால், அது நம்முடைய தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் மட்டும்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்னனுமதியுடன் அவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் சீரிய தலைமையின்கீழ், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை உலக அளவில் ஐக்கிய நாடுகள் வகுத்துள்ள, மில்லினியம் வளர்ச்சிக்கான இலக்குகளையும் தாண்டியுள்ளது. தமிழ்நாடு, இந்தியாவிலேயே முதன்மை மாநிலமாக மட்டுமல்ல, முன்னோடி மாநிலமாகவும் திகழ்கிறது என்பதை இந்தப் பேரவையிலே நான் பதிவு செய்ய விரும்புகின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியில், 2010–2011 ஆம் நிதியாண்டில், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு முக்கியத்துவம் வழங்கப்படவில்லை. 3,888.9 கோடி ரூபாய் மட்டுமே ஒதுக்கப்பட்டது. ஆனால், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

தலைவி அம்மா அவர்களுடைய பொற்கால ஆட்சியில், இன்று மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைக்கு 7,005.02 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியைவிட, மூன்றே ஆண்டுகளில், கிட்டத்தட்ட இருமடங்காக நிதியை உயர்த்தியது, மக்கள் நலனில் அக்கறை கொண்ட நம்முடைய மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியாகும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழகத்தில் நாளொன்றுக்கு அரசு மருத்துவமனைகளில் சுமார் 6 இலட்சம் புறநோயாளிகள்; 50,000 உள்நோயாளிகள்; 2,000 பிரசவங்கள்; 600 குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகள் என மாபெரும் மருத்துவ சேவையை ஒரு இலட்சம் பணியாளர்களுடன் சிறப்பாகச் செயல்படுத்தும் சேவைத் துறைதான் நம் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த இரண்டு நாட்களுக்குமுன் சென்னைக்கு வந்த W.H.O.-வினுடைய Indian Representative Dr. Nata Menabde அவர்கள், பத்திரிகையாளர்களைச் சந்தித்து பேட்டியளித்தபோது, மக்களுக்கான சுகாதாரத் திட்டங்களை வழங்குவதில் தமிழ்நாடுதான் உலகத்திற்கே முன்மாதிரியாக (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதாவது, Role model-ஆகத் திகழ்கிறது என்று பெருமையோடு பாராட்டியிருக்கிறார்கள். இது சிறப்பல்லவா? மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சித் திறத்திற்குப் பெருமையல்லவா?

சமீபத்தில், சென்னைக்கு வந்த உலக வங்கித் தலைவர் Jim Yong Kim அவர்கள், Infant Mortality Rate-ஐ குறைப்பது போன்ற சமூகத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழகம்தான் முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்கிறது என்று மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களை மனதாரப் பாராட்டியுள்ளார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இப்படி உலகத்தின் ஒட்டுமொத்தப் பார்வையையும் தமிழகத்தின்பால் ஈர்த்திருக்கக்கூடிய இந்தச் சாதனைகளுக்கு எல்லாம் காரணகர்த்தாவாக விளங்குபவர்தான், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

புகழ்பெற்ற அறிஞர் ஹெலன் கெல்லர், “The only thing worse than being blind is having sight but no vision” என்று கூறியிருக்கிறார். திட்டங்களிலே தொலைநோக்குப் பார்வை இல்லாதவர்கள், ‘கண் இருந்தும் குருடர்கள்’ ஆவார்கள் என்று ஹெலன் கெல்லர் அவர்கள் கூறியிருக்கிறார்கள். கடந்த மைனாரிட்டி தி.மு.க. ஆட்சியாளர்கள் இப்படித்தான், ‘கண் இருந்தும் குருடர்களாக’ இருந்தார்கள் என்பதை இந்த அவையிலே நான் பதிவு செய்ய விரும்புகின்றேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எல்லாத் துறைகளிலும் அவர்கள் இப்படித்தான் கண் இருந்தும் குருடர்களாக இருந்தார்கள் என்பதை சுவைபட ஓர் உதாரணத்தின்மூலம் நான் உங்களுக்குச் சொல்ல விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நீங்கள் ‘திருவிளையாடல்’ படத்தை நிச்சயமாகப் பார்த்திருப்பீர்கள். ‘திருவிளையாடல்’ படத்திலே, தருமியும், சிவபெருமானும் உரையாடுகின்ற காட்சியை நீங்கள் இப்பொழுது உங்களுடைய உள்ளத்திலே நிறுத்திக்கொள்ள வேண்டும். அப்படி நீங்கள் நிறுத்திக்கொண்டு, இப்பொழுது நான் முன்வைக்கின்ற சில உண்மைகளை உங்கள் மனக்கண் முன்னே திரையிட்டு ஓடவிட வேண்டும். அப்பொழுது, சொல்கின்ற கருத்துகள் எளிதாக இருக்குமென்று நான் பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். காவேரிக்கு அம்மா அவர்கள் செய்தது, வரலாறும், சாதனையும்; அவர்கள் செய்தது கோளாறும், வேதனையும். முல்லைப் பெரியாறு பிரச்சினையில் அவர்கள் சாதித்தது தொடர் தொல்லையை; முல்லைப் பெரியாறு பிரச்சினையில் அம்மா அவர்கள் சாதித்தது உயரத்தின் எல்லையை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஈழத்தின்மீது அம்மா அவர்கள் வைத்தது பாசமும், நேசமும்; ஈழத்தின்மீது அவர்கள் வைத்தது வேஷமும், மோசமும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மதுரைக்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் கொடுத்தது 200, 250 கோடி ரூபாய்களை; மதுரைக்கு அவர்கள் கொடுத்தது 200, 250 கேடிகளை. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-05

மீத்தேன் திட்டத்திற்காக விவசாயத்தைத் தாரை வார்த்தது அவர்கள்; விவசாயத்தைப் பாழாகாது காத்தது அம்மா! பாலாறில் கோளாறு புரிந்தது அவர்கள்; (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்தக் கோளாறைச் சரிசெய்யப் போராடியது அம்மா! அரசு கேபிளை அடக்கம் செய்தது அவர்கள்; அதனை அமோகமாக்கியது அம்மா!

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

(மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழ்த் தாய்க்கு விலை கண்டது அவர்கள்; தமிழ்த் தாய்க்குச் சிலை கண்டது அம்மா! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வீராணத்தை வீணாக்கியது அவர்கள்; வீராணத்தைச் சீராக்கியது அம்மா! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) 37-ல் முடி சூடியது அம்மா! முட்டை வாங்கி மூக்குறுபட்டது அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தன் மக்களுக்கு அவர்; தமிழக மக்களுக்கு அம்மா! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) கெடுப்பது அவர்கள்; கொடுப்பது அம்மா! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அழிவிற்கு அவர்கள்; ஆக்கத்திற்கு அம்மா! அம்மா! என்று சொல்லிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் செய்துள்ள சேவைகளை நான் இங்கே பட்டியலிட விரும்புகின்றேன்.

இன்றுவரை தங்குதடையின்றி தரமான மருந்துகள் முறையாகக் கிடைக்கிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே, 1994-ல் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகம்—Tamil Nadu Medical Services Corporation.

இன்றுவரையில், இந்திய அளவில் தமிழகத்தில் உயிர்க்கொல்லி நோயாம் எய்ட்ஸ் கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே 1994-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுக் கழகம்—TANSACS.

இன்றுவரை அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை 30 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனையாக உயர்த்துகின்ற அற்புதமான திட்டம் செயலாக்கப்பட்டு வருகிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே, 2001-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட செயல்திட்டம்—Upgradation of P.H.C.S.

இன்றுவரை மக்களை நாடி மருத்துவச் சேவை என்ற முறையில், நடமாடும் மருத்துவக் குழு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே, 2002-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்—Hospital on Wheels.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

இன்றுவரை பிரசவிக்கும் ஒரு தாயுடன் ஒரு பெண் துணை இருக்கலாம் என்ற வரலாற்றுச் சிறப்புமிக்க அரசாணை இருக்கிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே, 2004-லே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட சிறப்பான திட்டம்-Birth Companion.

இன்றுவரை 108 ஆம்புலன்ஸ், 104 மருத்துவச் சேவை, CEmONC Centre, NICU Centre, NCD போன்ற தொற்றா நோய்கள் பிரிவு, மருத்துவக் காப்பீடு போன்ற மகத்தான திட்டங்களெல்லாம் தொடர்ந்து கொண்டிருக்கின்றன என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், அன்றே 2005-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்-Tamil Nadu Health Systems Project (TNHSP).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'அப்புறம் என்ற பேச்சுக்கே இடமில்லை; எப்புறம் நோக்கினும் மருத்துவச் சேவை'. கிராமப்புற மக்களுக்கு மட்டுமின்றி, நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்கும் மருத்துவச் சேவை இன்றுவரை முறையாகக் கிடைக்கிறது என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், 2012-ல் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட Urban PHC என்ற அற்புதமான திட்டம்.

இன்றுவரை மருத்துவத் துறையில் தொய்வின்றி, விரைவாக மருத்துவர் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டு வருகிறார்கள் என்று சொன்னால், அதற்குக் காரணம், 2012-லே மாண்புமிகு அம்மா அவர்களாலே உருவாக்கப்பட்ட மருத்துவப் பணியாளர்கள் தேர்வாணையம்-Medical Recruitment Board (M.R.B.).

இப்படி ஒவ்வொரு காலகட்டத்திலும், தொலைநோக்குச் சிந்தனையோடு-நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டேனே, அறிஞர் ஹெலன் கெல்லர் சொன்ன தொலைநோக்குப் பார்வையோடு-மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் விதைத்த ஒவ்வொரு வீரியமான விதைகள்தான், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எங்கள் அம்மா அவர்கள் விதைத்த ஒவ்வொரு வீரியமான விதைகள்தான், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் இன்றைக்கு விருட்சங்களாக வளர்ந்து, ஓங்கி, சிறந்து, பல்கி, பெருகி, ஏழையெளிய மக்களுக்கு கற்பகத் தருவாக பலன் தந்து, இன்றைக்கு சேவையாற்றி வருகின்றன என்பதை நான் இந்த அவையிலே பெருமையோடு பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையின் மகத்துவத்தை நான் ஒரு நிகழ்வின்புலமாக இங்கே விளக்க விரும்புகிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒரு இருதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணர், ஒரு Cardio Thoracic Surgeon தன்னுடைய காரை சர்வீஸ் செய்வதற்காக எப்பொழுதும் அவர் போகக்கூடிய ஒரு மெக்கானிக் நண்பரிடம் கொண்டு செல்கிறார். காரை சர்வீஸ் செய்து முடித்ததற்குப் பின்னர், அந்த மெக்கானிக் நண்பர் கொஞ்சம் தயங்கியபடியே, அந்த டாக்டரிடம் வந்து ஏதோ பேசுவதற்கு முற்பட்டார். அதைக் கவனித்த நம்முடைய Cardio Thoracic Surgeon, 'என்ன நண்பரே, தயங்கி நிற்கிறீர்கள்?' என்று கேட்க, அந்த மெக்கானிக் நண்பர், 'டாக்டர், நான் ஒன்று கேட்பேன், நீங்கள் என்னைத் தவறாக நினைத்துக்கொள்ளக்கூடாது' என்று சொன்னார். உடனே டாக்டர், 'ஒன்றும் பிரச்சினை இல்லையப்பா, நீ எது வேண்டுமானாலும் கேள், நான் தவறாக எடுத்துக்கொள்ள மாட்டேன்' என்று சொன்னார். மெக்கானிக் நண்பர் கேட்டார், 'டாக்டர், காரின் இதயம் போன்றது இன்னின். அந்த இன்னினை நான் சர்வீஸ் செய்கிறேன். மனிதனுடைய எஞ்சின் போன்றது இதயம். அந்த இதயத்தை நீங்கள் சர்வீஸ் செய்கிறீர்கள். நான் கார் மெக்கானிக். நீங்கள் ஹார்ட் மெக்கானிக். நாம் இருவருமே ஒரே வேலையைத்தானே செய்கிறோம். ஆனால், உங்களை மட்டும் டாக்டர் என்று பெருமையாகச் சொல்கிறார்களே! ஏன் டாக்டர்?' என்று கேட்டார். அதற்கு டாக்டர் லேசாக ஸ்மைல் செய்தார். பிறகு, டாக்டர் காரின் அருகில் சென்று, இன்னினை ஸ்டார்ட் செய்துவிட்டு காரின் முன்புறம் சென்று காரின் பேனட்டைத் திறந்துவிட்டு, 'காரின் இதயம் போன்றது எஞ்சின், ஓடிக் கொண்டிருக்கும் இன்னினை நீங்கள் சரிசெய்து, சர்வீஸ் செய்யுங்கள்' என்று சொன்னார். இதற்கு அந்த மெக்கானிக், 'ஓடும் இன்னினில் எப்படி டாக்டர் சர்வீஸ் செய்ய முடியும், இன்னினை ஆஃப் செய்யுங்கள், நான் சர்வீஸ் செய்கிறேன்' என்று சொன்னார். உடனே டாக்டர் சொன்னார், 'நீங்கள் வேண்டுமானால் இன்னினை ஆஃப் செய்துவிட்டு வேலையைப் பார்க்கலாம். நான் இன்னினை ஆஃப் செய்துவிட்டால், எனக்கு வேலையே இருக்காது' என்று சொன்னார். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

பிற்பகல் 2-10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் கருத்தை அவையிலே சொல்வதற்குக் காரணம், அத்தகைய மகத்தான சேவைத் துறைதான் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை. ஒருவர் தன்னுடைய வேலையைச் செய்தால் அது கடமையாகக் கருதப்படும். It is considered as a duty. ஆனால், மருத்துவத் துறையைச் சார்ந்த மருத்துவர்களோ, செவிலியர்களோ தங்களுடைய வேலையைச் செய்தால் அது சேவையாகவே கருதப்படும். It is considered as a service. அதனால்தான் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் இந்தத் துறைக்கு எண்ணற்ற திட்டங்களை வாரி, வாரி வழங்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த அவையில் நான் பெருமையோடு பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் புதிய கட்டப் பணிகளுக்காக மட்டும் செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.4,923 கோடியே 56 இலட்சம் ஆகும். கட்டப்பட்ட கட்டடங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 2,862. இதைப்போன்றே, கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் மருத்துவக் கருவிகள் மற்றும் உபகரணங்களுக்காக, அதாவது medical equipments-க்காக செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.745 கோடி. அதேபோன்று, மருந்துப் பொருட்களுக்காக செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.893.54 கோடியாகும். கடந்த கால ஆட்சியைவிட, இந்த மூன்று ஆண்டுகளில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் ரூ.100 கோடியை மருந்துப் பொருட்களுக்காக கூடுதலாகச் செலவிட்டு மக்களைக் காக்கின்ற ஆட்சிதான் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சி என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் இந்தியத் திருநாட்டில் வேறு எங்குமே இல்லாத வகையில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு உதவித் திட்டத்தின்கீழ் செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.2,017.5 கோடியாகும். பயனடைந்தோரின் எண்ணிக்கை 22.12 இலட்சமாகும். 'பெண்களின் சுகாதாரமே பெண்ணினத்தின் ஆதாரம்' என்ற அடிப்படையில், கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் இந்தியாவின் முன்னோடித் திட்டமான கிராம வளரிளம் பெண்களுக்கான விலையில்லா சானிடரி நேப்கின்கள் வழங்கும் திட்டத்தின்கீழ்

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ.209 கோடியே 28 இலட்சம் ஆகும். வளரிளம் பெண்கள், பிரசவித்த தாய்மார்கள், பெண் சிறைக் கைதிகள், பெண் மனநல நோயாளிகள் உள்ளிட்ட பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை ஆண்டுக்கு 40 இலட்சம் பேர் ஆகும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சுகாதாரக் குறியீடுகள், Health Indicators என்று சொல்லக்கூடியவைதான் ஒரு மாநிலத்தின் நல்வாழ்விற்கான முன்னேற்றங்களை அளவிடக்கூடிய அளவுகோல். அந்தவகையில், நான் ஏற்கெனவே விவாதத்தின்போது குறிப்பிட்டபடி, 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் Infant Mortality Rate-ஐ இந்திய அளவில் 42 ஆக இருந்ததை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் எடுத்த அற்புதமான நடவடிக்கைகளால் இன்றைக்கு உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் (W.H.O.) பிரதிநிதிகளே பாராட்டுகின்ற அளவிற்கு 21 ஆகக் குறைத்திருக்கக்கூடிய பெருமை மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களையே சாரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆயிரம் உயிருள்ள குழந்தைகளுக்கு இறப்பு விகிதத்தை 21 ஆகக் குறைத்திருக்கிறார்கள். தாய் இறப்பு விகிதம் (Maternal Mortality Rate) முன்பு 138 என்று இருந்தது. கடந்த ஆண்டு 73 என்று இருந்தது. அதனை 68 per 1,00,000 live births என்கிற அளவிற்கு, ஒரே ஆண்டிலே 68 ஆகக் குறைத்த பெருமை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களையே சாரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதற்கெல்லாம் காரணம், இன்றைக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மகப்பேறுகளில் மருத்துவர்கள் மிகச் சிறப்பாக மருத்துவச் சேவையாற்றி வருவதுதான். ஒருவேளை, அவர்களுக்கு மேல் சிகிச்சை தேவைப்பட்டால் inter facility transfer என்ற முறையில் அருகிலுள்ள CEmONC Centre-க்கு அவர்கள் வரவழைக்கப்படுகிறார்கள். அருகிலுள்ள CEmONC Centre-ல் மிகச் சிறப்பாக 24 x 7 மணிநேர மகப்பேறு மருத்துவர்கள், அந்த மருத்துவமனைகளில் தங்கி, அவர்களுக்கு உயர்ந்த மகப்பேறு சிகிச்சை அளிப்பதால் இன்று மகப்பேற்றில் இறப்பு விகிதம் வெகுவாகக் கூட்டுப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றது. பிறக்கின்ற குழந்தைகளுக்கு தீவிர சிகிச்சை தேவைப்பட்டால் உடனே அந்தக் குழந்தையை Neonatal Ambulance-ல் எடுத்துச் சென்று NICU Centre-ல் அந்தக் குழந்தை பேணிக் காக்கப்படுகின்றது. இந்தியாவிலேயே Neonatal Ambulance-ஐ முதன்முதலாக உருவாக்கிக் கொடுத்தவர் மாண்புமிகு

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)
அவ்வாறு சிகிச்சை அளிப்பதன்மூலம் சிசு இறப்பு விகிதத்தை
இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள்
குறைத்திருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த அவையில் நான்
பெருமையோடு சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன்.

பிற்பகல் 2-15

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சூழ்ச்சியில் சுவர்
அமைத்து, சுயநலத்தால் கோட்டை கட்டி, சுடர்விட்ட நீதினை
தூக்கி எறிந்துவிட்டு, சாட்சிகள் வேண்டாம், சகலமும் நான் என்று
சதுராடிய வீணர்களின் ஆட்சியில் திட்டம் போட்டார்கள், கட்டம்
போட்டார்கள், வட்டம் போட்டார்கள், தமெக்கென ஒரு சட்டமும்
போட்டார்கள். ஆம், கடந்த மைனாரிட்டி தி.முக. ஆட்சியில் ஒரு
காப்பீட்டுத் திட்டம் போட்டார்கள். காப்பீட்டுத் திட்டம்
என்பதைவிட களவாடும் திட்டம் என்றே சொல்லலாம். அதாவது
ஆங்கிலத்தில் KKT என்று அழைத்தார்கள். எனவே, களவாடும்
காப்பீட்டுத் திட்டம் என்று சொன்னால் பொருத்தமாக இருக்கும்
என்பதால் நான் இங்கே இதைக் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன்.
அது தான் பெற்ற மக்களை மட்டும் காக்கும் திட்டம்.
ஆனால், தமிழக மக்களை கடவுளாய் காக்கும் திட்டம்தான்
மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின்
விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டமாகும். (மேசையைத் தட்டும்
ஒலி) அது உண்மையான, உன்னதமான, மகத்தான மருத்துவ
காப்பீட்டுத் திட்டமாகும். ஆக, கடந்த கால ஆட்சியில் 642
சிகிச்சைகளுக்கு மட்டும்தான் அதன்மூலம் பலன் அளிக்கக்கூடிய
வாய்ப்பு இருந்தது. ஆனால், இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர்
அம்மா அவர்கள் அறிமுகப்படுத்திய காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் 23
முக்கிய பரிசோதனைகள், 113 தொடர் சிகிச்சைகள், 1,016 வகையான
சிகிச்சைகளுக்கு உத்தரவாதம் அளிக்கப்பட்டிருக்கின்றது. இந்தத்
திட்டத்திற்கு premium ஆக வழங்கப்பட்ட தொகை ரூபாய் 1,774
கோடியே 37 இலட்சத்து 25 ஆயிரத்து 178 ஆகும். இந்தத்
திட்டத்திலே 31-7-2014 வரையில் 7 இலட்சத்து 60 ஆயிரம் பேர்,
ரூ.1,620.17 கோடி செலவில் பயனடைந்துள்ளனர். (மேசையைத்
தட்டும் ஒலி) அதில் அரசு மருத்துவமனையில் மட்டும்
கிட்டத்தட்ட 2.97 இலட்சம் மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர்
என்பதை நான் இந்த அவையிலே பதிய வைக்க விரும்புகின்றேன்.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

கடந்த கால ஆட்சியிலே KKT திட்டத்தின்மூலம் அரசு மருத்துவமனை ஈட்டிய தொகை ரூ.12 கோடியே 5 இலட்சம் மட்டும். தற்போது இரண்டே ஆண்டுகளில் அரசு மருத்துவமனைகள் ஈட்டிய தொகை 573.2 கோடி ரூபாய் என்று சொன்னால், (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் எழுப்புகின்ற கேள்வி என்னவெனில், இப்போது அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு வந்துள்ள 573.2 கோடி ரூபாய் அப்போது எங்கே சென்றது என்பதை நான் இந்த அவையின் முன் வைக்க விரும்புகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த அவையில் கடந்த கால ஆட்சியில் நடந்த வேதனையான நிகழ்வினை சொல்ல விரும்புகின்றேன். இந்தத் திட்டம் தனியாருக்கு தாரை வார்க்கப்பட்டது. எவ்வளவு ஒப்பீடு என்பது எல்லா மாண்புமிகு உறுப்பினர்களுக்கும் தெரிந்த விஷயம்தான். அதையும் தாண்டி கடந்த கால காப்பீட்டுத் திட்டம் சாமானிய மக்களுக்குப் பயன் அளிக்கும் திட்டமல்ல. Star மக்களுக்கு பை நிரப்பும் திட்டம். சாமானிய மருத்துவமனைகளுக்கும், அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும் பலன் அளிக்கும் திட்டமல்ல. அது Star மருத்துவமனைகளுக்கு பை நிரப்பும் திட்டம். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் எந்த Star-ஐ சொல்கிறேன் என்பது உங்களுக்கு நன்றாகத் தெரியும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கடந்த கால ஆட்சியில் நடந்த வேதனையான விஷயம் என்னவென்று சொன்னால், நம்முடைய அரசு மருத்துவமனையைச் சார்ந்த மருத்துவர்கள், மருத்துவ உயர் அதிகாரிகள் எல்லாம் கடந்த கால மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்கு, தனியாருக்கு கொடுக்கப்பட்ட மருத்துவக் காப்பீட்டு திட்டத்திற்கு ஆள் பிடிக்கக்கூடிய முகவர்களாக இருக்க நிர்ப்பந்திக்கப்பட்டார்கள் என்ற வேதனையான நிகழ்வினை நான் இங்கே எடுத்து வைக்க விரும்புகின்றேன். ஆனால், இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் சிறப்பான முறையில் இந்தத் திட்டத்தை வகுத்திருக்கிறார்கள்.

High end Surgery, Liver Transplantation, Renal Transplantation, Cochlear Implantation, Stemcell சிகிச்சை, Bone Marrow சிகிச்சை போன்ற சிகிச்சைகளுக்கு 22 இலட்சம் ரூபாய் செலவாகும். ஒரு Liver Transplantation சிகிச்சைக்கு 22 இலட்சம் ரூபாய் செலவாகும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

Cochlear Implantation சிகிச்சைக்கு 7.8 இலட்சம் ரூபாய் செலவாகும். Renal Transplantation சிகிச்சைக்கு 4 இலட்சம் ரூபாய் செலவாகும். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் பத்து கோடி ரூபாயை Corpus Fund ஆகக் கொடுத்து, அந்த நிதியிலிருந்து இன்றைக்கு ஆயிரக்கணக்கான நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

“அரிது அரிது மானிடராய்ப் பிறத்தல் அரிது, அதனினும் அரிது கூன், குருடு, செவிடு, பேடு நீங்கிப் பிறத்தல் அரிது” என்று ஔவையார் சொல்லியிருக்கிறார். “முத்தும், வைரமும், முழுமதியும், மாணிக்கமும், கொத்து கொத்தாய், கொடி கொடியாய் பூத்தது போல் தத்தித் தவழும் மழலைகள் அழகில் மனம் பறிகொடுக்காதவர் யார்” என்று ஒரு கவிஞர் பாடுகிறார். இந்தக் குழந்தை “அம்மா” என்று முதலில் அழைக்குமா, “அப்பா” என்று முதலில் அழைக்குமா எனப் பெற்றோர்கள் ஏங்கித் தவிப்பார்கள். இன்னும் சொல்வார்கள், “குழல் இனிது, யாழ் இனிது என்பார், தம் மக்கள் மழலைச் சொல் கேளாதவர்” என்று.

பிற்பகல் 2-20

நேரம் காலம் கருதி நான் ஓர் உதாரணத்தை மட்டும் சொல்ல விரும்புகிறேன். நடந்த உண்மையான சம்பவத்தைப் பற்றிச் சொல்ல விரும்புகிறேன். கடந்த கால ஆட்சியிலே, எனக்குத் தெரிந்த ஒரு குடும்பத்திலே நீண்டகாலமாக அந்தத் தம்பதியினருக்கு குழந்தை பிறக்கவில்லை. அதற்குப் பின்னாலே, அவர்கள் பல்வேறு மருத்துவர்களையெல்லாம் சந்தித்து, தவமிருந்து அவர்களுக்கு ஒரு பெண் குழந்தை பிறக்கிறது. பொதுவாக, ஒரு குழந்தையினுடைய milestone என்னவென்று சொன்னால், அந்தக் குழந்தை ஒரு வருடத்திலே பேச வேண்டும். ஆனால், அந்தக் குழந்தை ஒரு வருடத்திலே பேசவில்லை. 1½ வருடமாகிறது, அந்தக் குழந்தை பேசவில்லை, 2 வருடங்களாகிறது, பேசவில்லை. உடனே தாத்தா, பாட்டியிடம் கேட்கிறார்; இந்தக் குழந்தை ஓடுகின்றாள், விளையாடுகின்றாள், ஆனால் பேசவில்லையே, என்று கேட்கின்றபோழுது தாத்தா சொல்கின்றார், ‘இதெல்லாம் இப்படித்தான் இருக்கும். இதெல்லாம் சரியாகிவிடும், போகப் போக சரியாகிவிடும்’ என்று. கிராமத்தில் இப்படிச் சொல்கிறார்கள். இரண்டு வருடமாகிறது, அந்தக் குழந்தையால் பேச முடியவில்லை.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அதற்குப் பின்பு, அந்தக் குழந்தையை அருகிலே இருக்கக்கூடிய தனியார் மருத்துவமனைக்கு அந்தத் தாய் எடுத்துச் செல்கிறாள். அந்தக் குழந்தையைப் பரிசோதித்த மருத்துவர் சொல்கிறார், அந்தக் குழந்தைக்கு செவித் திறன் இல்லை. செவித் திறன் இல்லாத காரணத்தாலே பேச்சுத் திறன் இல்லை. அதனால் பேச முடியவில்லையென்று சொல்கின்றபொழுது, அந்தத் தாயினுடைய நெஞ்சிலே மருத்துவர் சொன்ன செய்தி இடியாய் இறங்கியது. அதற்குப் பின்னாலே, 'இதற்கு என்ன செலவாகும்? இந்தக் குழந்தையைக் காப்பாற்றி விடுங்கள், எப்படியாவது சரிசெய்யுங்கள்' என்று கேட்டபொழுது, 'இங்கேயெல்லாம் வழியில்லை, நீங்கள் சென்னை போன்ற நகரங்களிலுள்ள மிகப் பெரிய மருத்துவமனைக்குச் சென்று பார்க்க வேண்டும்' என்று அந்த உள்நூர் மருத்துவர் சொல்ல, அந்தக் குழந்தையை எடுத்துக் கொண்டு தட்டுத் தடுமாறி, படி ஏறி, பஸ் பிடித்து இங்கே வந்து அந்த ஏழைக் குடும்பத்தில் தவமாய்த் தவமிருந்து பெற்ற அந்தப் பெண் குழந்தையைத் தூக்கி எடுத்து மருத்துவமனைக்குச் சென்று, குழந்தையை சோதித்தபின், உங்கள் குழந்தைக்குப் பேச்சு வருவதற்கு வாய்ப்பிருக்கிறது, செவித் திறனை அதிகப்படுத்துவதற்கு வாய்ப்பிருக்கிறது. அதற்கு அறுவை சிகிச்சை செய்ய வேண்டும். அறுவை சிகிச்சை செய்வதற்கு 12-லிருந்து 15 இலட்சம் ரூபாய் வரை செலவாகும். அந்தப் பணத்தை நீங்கள் கட்ட வேண்டுமென்று கேட்கிறார்கள். அந்த ஏழைத் தாய் எண்ணுகிறாள், வாழ்நாள் முழுக்க நானும், எனது கணவனும் உழைத்தால்கூட மருத்துவச் செலவிற்காகும் 12 இலட்சம் ரூபாயை எங்களாலே கட்ட முடியாதே என்று. அந்தச் செய்தி இடிபோல அவர்கள் இதயத்தை இன்னும் தாக்குகிறது.

அந்தத் தாய், கண்ணீர் தாரை, தாரையாகக் கொட்ட வீட்டிற்கு வருகிறாள். இரவெல்லாம் விழிக்கிறாள், அழுகிறாள், கதறுகிறாள், தான் தவமிருந்து பெற்ற மகளைப் பேச வைக்க முடியவில்லையே, நான் அழைத்தால்கூட மகள் திரும்பிப் பார்க்க முடியவில்லையே, தந்தை அழைத்தால்கூட திரும்பிப் பார்க்க முடியவில்லையே, இப்படி ஆகிவிட்டதே, செலவுக்கு வழியில்லையே என்று ஏங்கித் தவித்தபொழுது ஆட்சி மாற்றம் ஏற்படுகின்றது. ஆட்சி மாற்றம் ஏற்பட்டதற்குப் பிறகு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் பிறக்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டம் பிறந்ததற்குப் பின்னாலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

அவர்கள் இதுபோன்று தமிழகத்திலே ஆங்காங்கே ஏழைத் தாய்மார்களுடைய கண்ணீரை, கோட்டையின் கதவுகளைத் தட்டும் அந்த உணர்வுகளைப் புரிந்து கொண்ட மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழ்நாடு முதலமைச்சர், இந்த Cochlear implant என்கின்ற அந்த சிகிச்சை, high end சிகிச்சை இனி விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே cover ஆகுமென்ற அறிவிப்பை வெளியிட்டதற்குப் பின்னாலே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதே தாய் மீண்டும் சென்னைக்கு வந்தார்கள். சென்னையிலே நம்முடைய அரசு பொது மருத்துவமனையிலே இதற்கு சிகிச்சை இருக்கிறது, கோயம்புத்தூரிலே மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலே இதற்கு சிகிச்சை இருக்கிறது. அதேபோல, புகழ்பெற்ற தனியார் மருத்துவமனைகள் எல்லாம் இத்திட்டத்திலே அங்கீகாரம் செய்யப்பட்டிருக்கின்றன. அங்கே தன்னுடைய குழந்தையை அவர் சேர்த்ததற்குப் பிறகு, மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே அந்தக் குழந்தைக்கு தலையிலே அறுவை சிகிச்சை செய்து, 5 இலட்சம் ரூபாய் விலையுள்ள sim card போல இருக்கக்கூடிய, அந்தக் கருவியை உள்ளே பொருத்தி, தையலைப் போட்டு, அறுவை சிகிச்சை முடித்து, காதுக்குப் பின்னாலே அந்த மிஷினையும் வைத்து, அந்தக் குழந்தையை டிஸ்சார்ஜ் செய்ததற்குப் பின்னாலே, அந்தக் குழந்தையை வீட்டிற்கு அழைத்துச் சென்று பேச்சுப் பயிற்சியை, கொஞ்சம் கொஞ்சமாக அந்தக் குழந்தைக்குக் கொடுத்ததற்குப் பின்னாலே, அந்தக் குழந்தை அந்தப் பேச்சுப் பயிற்சியை முழுமையாக முடித்து, அறுவை சிகிச்சை முடித்துவிட்டு ஊருக்கு வந்த குழந்தைக்கு, அப்போதுதான் குருவியின் கூக்குரல், காக்கையின் கூக்குரல், கிளியின் கீச்சுக்குரல், ஹாரன் சத்தம் இவையெல்லாம் கேட்டு, தன் தாயைப் பார்த்து, தந்தையைப் பார்த்து, இன்னும் சொல்லப் போனால், பேச்சுத்திறன் வந்தபோது அந்தக் குழந்தை அ, அ, ம் ம் என்று ‘அம்மா’ என்று சொல்கின்றபொழுது (மேசையைத் தட்டும் பலத்த ஒலி) Cochlear implant என்கின்ற சிகிச்சையைப் பெற்ற அந்தக் குழந்தை 4 வருடங்கள் கழித்து முதன்முதலாக ‘அம்மா’ என்று முதலிலே அழைத்து பெற்ற தாயை அல்ல மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எங்கள் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைத்தான் அந்தக் குழந்தை ‘அம்மா’ என்று அழைத்து (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்பதை நான் பணிவோடு சுட்டிக்காட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

இது நடந்த சம்பவம். 982 பேருக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்திலே Cochlear implant என்கின்ற அந்த சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. 982 குடும்பங்களில் குழந்தைகளைப் பேசவைத்து, அழகுபார்த்த பெருமை எங்களுடைய இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களையே சாரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஹெலன் கெல்லர் கூறியதுபோல, கண் இருந்தும் குருடர்களாக, தங்களுடைய குடும்பத்திற்கு மட்டும் திட்டங்களைப் போட்டவர்கள் அவர்கள். ஆனால், தொலைநோக்குப் பார்வையோடு, மனித நேயத்தோடு, திட்டங்களைத் தீட்டி இன்றைக்கு மக்களுக்கு சேவையாற்றுகின்ற ஒரே முதலமைச்சர் நம்முடைய தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள்தான் என்பதை நான் இன்றைக்கு அன்போடு குறிப்பிட்டுச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-25

T.N.M.S.C., Tamil Nadu Health Systems Project ஆக இருக்கட்டும், தமிழ்நாடு விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டமாக இருக்கட்டும் மற்ற மாநிலங்களைச் சார்ந்தவர்கள், உதாரணத்திற்கு, டெல்லியிலிருந்து வருகிறார்கள், பீகாரிலிருந்து வருகிறார்கள், மிசோராமிலிருந்து வருகிறார்கள், குஜராத்திலிருந்து வருகிறார்கள். எல்லா மாநிலங்களையும் சார்ந்த உயர் அதிகாரிகளும் இங்கே வந்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியில், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களுடைய வழிகாட்டுதலின்கீழ் நடைபெறக்கூடிய துறைகளின் திட்டங்களை இங்கேயே தங்கி கேட்டறிந்து, பார்த்தறிந்து செல்கிறார்கள். இன்னும் சொல்லப்போனால், தமிழ்நாடு மெடிக்கல் சர்வீஸ் கார்ப்பரேஷன் போல டெல்லியிலே ஒரு கார்ப்பரேஷனை அவர்கள் உருவாக்கி அதிலே தமிழ்நாடு மெடிக்கல் சர்வீஸ் கார்ப்பரேஷனுடைய M.D.-யை ஓர் உறுப்பினராகப் போட்டிருப்பதன்மூலம் நம்முடைய செயல்முறைகள், நம்முடைய செயல் திட்டங்கள், அம்மா அவர்களுடைய திட்டங்கள் இன்றைக்கு இந்திய அளவிலே உள்ள மற்ற மாநிலங்களுக்கு எடுத்துக்காட்டாக இருக்கின்றன. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இப்படிப்பட்ட ஓர் அற்புதத்தை, இப்படிப்பட்ட அதிசயத்தை, இப்படிப்பட்ட நிகழ்வை, இப்படிப்பட்ட நேரத்தியான, செம்மையான திட்டங்களை இந்த

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

நாட்டு மக்களுக்குக் கொடுக்க முடியும் என்று சொன்னால், அது புரட்சித் தலைவி அம்மா ஒருவரால்தான் முடியும். வேறு எந்தத் தலைவராலும் கொடுக்க முடியாது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) எந்தத் தலைவரும் நினைத்துக்கூடப் பார்க்க முடியாத அளவிற்கு மனித நேய திட்டங்களை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதை இந்த அவையில் புதிய வைக்க விரும்புகிறேன். இதுபோன்ற எத்தனையோ உதாரணங்களைச் சொல்ல முடியும். மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் Angioplasty, Neuro-clipping போன்ற புல்வேறு உயர் சிகிச்சைகளெல்லாம் cover செய்யப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்டத் தலைநகரங்கள் எல்லாம் இன்றைக்கு மருத்துவத் தலைநகரங்களாக விளங்குகின்ற வகையிலே மருத்துவக் கல்லூரி அல்லாத 15 மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளை ரூ.97.40 கோடி செலவில் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு இணையாக உயர்த்த ஆணை வழங்கியிருக்கும் அரசுதான் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய நல்லரசு. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதைப்போல, மருத்துவக் கல்வியைப் பொறுத்தவரையில், நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டேன், 1,945 இடங்களை 2,555 இடங்களாக உயர்த்தியதோடு, கடந்த 3 ஆண்டுகளில் 610 இடங்களைக் கூடுதலாக அம்மா அவர்கள் தந்திருக்கிறார்கள். இது 6 புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு சமமான எண்ணிக்கை என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் குறிப்பிடக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அழைத்தால் யார் வருவார் நேரம் கெட்டு; அழைத்தால் யார் வருவார் நேரம் கெட்டு, நீங்கள் நினைத்தாலே ஓடிவரும் 108. இன்றைக்கு 108 என்ற சேவையைப் பொறுத்தவரையில் மொத்தம் உள்ள ஆம்புலன்ஸ் 684. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்கள் வழங்கிய பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான neo-natal ambulance 26, மலைப் பகுதி மக்களுக்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் கடந்த மாதம் four-wheel ambulance-ஐ பிரத்யேகமாக வடிவமைத்திருக்கிறார்கள். இந்தியாவிலே எந்த மாநிலத்திலும் இதுபோன்ற four-wheel

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

ambulance கிடையாது; four-wheel drive செய்யக்கூடிய ஆம்புலன்ஸ் கிடையாது. அதை பிரத்யேகமாக வடிவமைத்து மலைப் பகுதி மக்களுக்கு வழங்கியிருக்கிறார்கள். நமது மாண்புமிகு உறுப்பினர்களாக இருக்கட்டும், பொதுமக்களாக இருக்கட்டும், ஒரு accident நடந்தது என்று சொன்னால், உடனே 108 ஆம்புலன்ஸ் வரும், accident ஆனவர்களை மருத்துவமனைக்குக் கொண்டுபோய் சேர்ப்பார்கள் என்ற பொதுவான ஓர் எண்ணம் உண்டு. அதையெல்லாம் தாண்டி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் இந்தச் சேவையை எப்படி உறுதிப்படுத்தி இருக்கிறார்கள், இந்தச் சேவையை எப்படி விரிவுபடுத்தியிருக்கிறார்கள் என்பது குறித்து நான் ஏற்கெனவே சொன்னேன், I.M.R, M.M.R-ஐக் குறைப்பதற்கு மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறார்கள் என்று. இன்றைக்கு கிராமப்புறங்களில் இருக்கின்ற கருவுற்ற தாய்மார்கள் மருத்துவரிடம் போகும்போது, அவர் O.P. சீட்டினை எழுதிக்கொடுப்பார். அதில் EDD-Expected Date of Delivery, அதாவது எப்போது குழந்தை பிறக்கும் என்ற தேதியைக் குறித்துக் கொடுப்பார். உதாரணத்திற்கு, இந்த மாதம் 13 ஆம் தேதி குழந்தை பிறக்கும் என்று குறிப்பிட்டிருந்தால், அந்தத் தேதி பொது சுகாதாரத் துறைமூலமாக 108 ஆம்புலன்ஸ் சேவை மைய கட்டுப்பாட்டு அறைக்குத் தகவல் தெரிவிக்கப்பட்டு, 108-லிருந்து இரண்டு, மூன்று நாட்களுக்கு முன்பே தொலைபேசி வரும். 'அம்மா, வணக்கம் அம்மா. நாங்கள் 108-லிருந்து பேசுகிறோம். உங்களுக்கு இன்னும் இரண்டு நாட்களில் குழந்தை பிறக்கப்போகின்றது, 13 ஆம் தேதி என்று டாக்டர் குறித்துக் கொடுத்திருப்பாரே, எனவே, நீங்கள் அவசரப்பட வேண்டாம், பதட்டப்பட வேண்டாம், பிரசவ வலி என்று வந்தால் நீங்கள் உடனடியாக அருகில் இருக்கக்கூடிய ஆட்டோ, டாக்சியில் நீங்கள் போகக்கூடாது அம்மா, அது குழந்தைக்கு ஆபத்து. எனவே, நீங்கள் போலீஸ் போட்டவுடன் 10 நிமிடங்களில் உங்களிடத்திற்கு 108 ஆம்புலன்ஸ் வரும். உங்களைச் சுமந்துகொண்டு (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நீங்கள் விரும்புகின்ற மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் செல்ல 108 ஆம்புலன்ஸ் தயாராக இருக்கின்றது. எனவே, நீங்கள் இந்தச் சேவையை தவறாது பயன்படுத்திக்கொள்ள வேண்டும், நீங்கள் இந்த நம்பரை குறித்துக்கொள்ள வேண்டும்' என்று கனிவோடும், பரிவோடும் அவர்களுக்கு தொலைபேசியில் அழைக்கின்ற சேவையினையும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

அவர்களின் அரசு செய்து கொண்டிருக்கின்றது. இந்த ஆண்டு மட்டும் பிரசவ தேதிக்கு முன்பு EDD-Expected Date of Delivery-தொடர்புகொள்ள முயற்சி மேற்கொண்டதில் பயன்பெற்ற கருவுற்ற தாய்மார்களின் எண்ணிக்கை 1,05,987 என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே பணிவோடு குறிப்பிடக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) நினைவூட்டுகிறோம், நினைவூட்டியதற்குப் பிறகு அவர்கள் அழைப்பார்கள், அவர்களை மருத்துவமனைக்கு அழைத்து வருவோம், மருத்துவமனையில் சுகப் பிரசவம் நடக்கும். Ante-natal food கொடுப்போம். சிறப்பாக டெலிவரி அங்கே நடக்கும். டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு திட்டத்தின்கீழ் 12,000 ரூபாய் பணம் கிடைக்கும்; அது E.C.S. மூலமாக வழங்கப்படுகிறது. அதற்குப் பின்னாலே அந்தக் குழந்தையின் நலன் கருதி Post-natal food கொடுப்போம். அதற்குப் பிறகு discharge செய்கின்றபோது, drop home facility என்று தாயையும், சேயையும் மீண்டும் பத்திரமாக வீட்டிலே கொண்டுபோய் விடக்கூடிய அற்புதமான சேவையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய அரசு இப்போது செய்து கொண்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்ள கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-30

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அடுத்து தகவல் ஆலோசனை புகார். தகவல் ஆலோசனை புகார் என்றால் 104 என்ற சேவையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் தன் பொற்கரங்களாலே தொடங்கி வைத்தார்கள். அதற்கென C.U.G. தொலைபேசி எண் 2580 வழங்கப்பட்டிருக்கிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால், 104 சேவை எண்மூலம், தேர்விலே fail ஆனவர்களுக்கெல்லாம் counselling கொடுக்கப்பட்டு இப்போது தற்கொலைகள் தவிர்க்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் வாயிலாக இங்கே பதிவு செய்ய விரும்புகிறேன்.

அதுமட்டுமல்ல; நீங்கள் தகவலைச் சொல்லலாம், ஆலோசனையைக் கேட்கலாம், புகாரைத் தெரிவிக்கலாம் என்று, புகார்களை எதிர்கொள்ளக்கூடிய திறத்தோடு, இப்போது ஒரு துறையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் வழிநடத்துகின்றார்கள் என்று சொன்னால், அது மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறைதான் என்பதை பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இதுவரை

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

2,76,588 அழைப்புகள்மூலம் மக்கள் பயன்பெற்றிருக்கிறார்கள் என்பதை அன்போடு நான் குறிப்பிடக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, புத்தர் சொன்னார்; “To keep the body in good health is the prime duty. Otherwise, we shall not be able to keep our mind strong and clear.” அந்த வகையில் ஆரோக்கியமான உடல் நலத்திற்கு அவ்வப்போது பரிசோதனைகள் அவசியம். 2013-2014 ஆம் ஆண்டு, தொற்றா நோய் தடுப்பு சிறப்பு ஆண்டாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலே 30 வயதுக்கு மேலே உள்ள பெண்களுக்கு என்னென்ன நோய்கள் வருவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கின்றது என்பது கண்டறியப்படுகிறது. அவர்களுக்கு diabetes இருக்கிறதா, B.P. இருக்கிறதா, கர்ப்பப்பை வாயிலே புற்றுநோய் வர வாய்ப்பு இருக்கிறதா, மார்பகப் புற்றுநோய் வர வாய்ப்பு இருக்கிறதா என்பதை NCD Screening செய்து அறிவதற்கு 2013-2014 ஆம் ஆண்டை தொற்றா நோய் தடுப்பு சிறப்பு ஆண்டாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் அறிவித்திருக்கிறார்கள். கிராமப்புறத்திலே 30 வயதுக்கு மேலே உள்ள பெண், அரசு மருத்துவமனைக்கு வந்தால் அவருக்கும், அவரோடு வரக்கூடிய attender-க்கும்கூட பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. இதுவரை 1,72,00,000 பேருக்கு இரத்த அழுத்த பரிசோதனை, 1,28,00,000 பேருக்கு நீரிழிவு பரிசோதனை, 56,00,000-க்கு மேற்பட்டவர்களுக்கு கர்ப்பப்பை பரிசோதனை, 68,00,000 பேருக்கு மார்பகப் புற்றுநோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டுள்ளது. புற்றுநோயைப் பொறுத்தவரையில், ஆரம்பத்திலேயே கண்டறிந்துவிட்டால், அதைக் குணப்படுத்திவிட்டால். அதனாலே ஆரம்ப நிலையிலே கண்டறியக்கூடிய அற்புதமான சேவையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் வழங்கியிருக்கிறார்கள் என்பதை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஓர் அற்புதமான திட்டம். H.M.I.S. – Hospital Management & Information System. கடந்த கால ஆட்சியிலே மருத்துவமனைக்குப் போனால் O.P. சீட்டு கொடுப்பார்கள். O.P. சீட்டுக்குப் பிறகு டாக்டர் பார்ப்பார், மாத்திரைச் சீட்டு எழுதுவார், injection சீட்டு எழுதுவார், test சீட்டு எழுதுவார். அந்தச் சீட்டுகளை கையிலே எடுத்துக்கொண்டு, எங்கே போக வேண்டுமென்று தெரியாது. தட்டுத்தடுமாறிச் செல்லும்போது கால விரயம் ஆனது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் இப்போது 172 கோடி ரூபாயைக் கொடுத்து,

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

225 அரசு மருத்துவமனைகளில் 11,653 computers-ஐ நிறுவி, தற்போது கணினியில் நோயாளிகளின் விவரம் பதிவு செய்யப்படுகிறது. உதாரணமாக கருரிலே ஒரு நோயாளி தன்னுடைய பெயரை பதிந்தார் என்றால், அவருடைய முழு விவரங்களும் computer-ல் பதிவு செய்யப்படும். Injection O.P.-க்கு போனால் computer-ஐப் பார்த்து injection போட்டுவிடுவார்கள். Pharmacy-க்குப் போனால் computer-இலே பார்த்து tablet கொடுத்து விடுவார்கள். Lab-க்கு போனால் computer-ஐப் பார்த்து test-க்கு கொடுத்துவிடுவார்கள். அதற்குப் பின்னாலே தவிர்க்க முடியாத காரணங்களால் சென்னைக்கு வந்து, அடுத்த நாள் குரோம்பேட்டைக்கு வந்தால், குரோம்பேட்டையில் இருக்கின்ற computer-ல் கருரிலே அவரை எந்த மருத்துவர் பார்த்தார், என்ன மருந்து கொடுக்கப்பட்டது, என்ன மாத்திரை கொடுக்கப்பட்டது, என்ன injection போடப்பட்டது, என்ன test எடுக்கப்பட்டது போன்ற முழு விவரங்களையும் இங்கேயே கணினியிலே பார்த்துக்கொள்ளக்கூடிய அளவில் அற்புதமான சேவையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

நான் ஆரம்பத்திலேயே சொன்னேன், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையை அண்டை மாநிலங்களோடு, அண்டை நாடுகளோடு ஒப்பிடவில்லை என்று மேலை நாடுகளோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கக்கூடிய, Vision-2023 என்ற இலக்கை மேலை நாட்டிற்கு இணையாக மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் உருவாக்கிக்கொண்டிருக்கிறார்கள் என்பதன் சிறப்பம்சம்தான் இந்த H.M.I.S. திட்டம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஓமந்தூரார் அரசினர் வளாகத்தில் மக்கள்முன் ஒரு மாயக் கோட்டையைக்கட்டி, அதிலே ஆளவேண்டுமென்று மனக்கோட்டை கட்டியது முந்தைய மைனாரிட்டி தி.மு.க. அரசு. அந்த மாயக் கோட்டையை மகத்தான மருத்துவக் கோட்டையாக மாற்றிய பெருமை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களையே சாரும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

இப்போது A.I.I.M.S.-க்கு நிகராக தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு சிகிச்சை மருத்துவமனை, Multi Super Speciality மருத்துவமனையிலே முற்றிலும் இலவசமாக உலகத் தரத்திலே

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. இதுவரை 38,000 புறநோயாளிகள், 4,000 உள்நோயாளிகள், 1,00,000 இரத்தப் பரிசோதனைகள், 8,000-க்கும் மேற்பட்ட C.T., M.R.I. பரிசோதனைகள், 700-க்கும் மேற்பட்ட சிக்கலான மற்ற மருத்துவமனைகளால் கைவிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளை மிக அதிகமாகச் செய்து, மகத்தான மருத்துவக் கோட்டையாக மட்டுமல்ல, மகத்தான மருத்துவக் கோயிலாகவும் மாற்றி மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்களுடைய ஆட்சியிலே மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மிகச் சிறப்பாக செயலாற்றி வருகிறது என்பதை அன்போடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

சித்த மருத்துவத் துறையை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் மென்மேலும் உலகத்திற்கு எடுத்துக்காட்டி, 91,802 பேருக்கு பப்பாளி இலைச் சாறு, 74 ஆயிரம் பேருக்கு மலைவேம்பு இலைச் சாறு, 55 இலட்சம் பேருக்கு நிலவேம்பு குடிநீரை மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள் வழங்க வழிசெய்து, இன்றைக்கு டெங்கு இனி எங்கு, அது எங்கு என்று கேட்கும் வண்ணம் டெங்கிற்கு சங்கு ஊதியவர் மருத்துவச் சிங்கம் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் எங்கள் அம்மா அவர்கள். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-35

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நிறைவாக ஒன்றைச் சொல்லி முடிக்கின்றேன். வழி ஏதும் அற்றவராய்! குறைசொல்ல வழி ஏதும் அற்றவராய்! விதிமீது பழி சொல்லும் விளங்காத பகைவர் கூட்டம், விரக்தியிலே வாடுகிறது இங்கே. முறைசெய்து காப்பாற்றும் மகராசியே, (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) குறை என்று ஏது இங்கே! கற்பகத் தருவாய், கொட்டும் மழையாய் திக்கெட்டும் திட்டங்கள். அதனால்தான் வீணர்களின் கூடாரங்கள் வெறும் கானல் நீராய் காணாமல் போயின இங்கே. பீடு நடைபோடும் எங்கள் தாயே! இனி அவர்களுக்கு என்றும் நீடித்த துயில்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) காரணம் வயிறார உண்டு மகிழும் ஒவ்வொரு உயிரும், தமிழ் மண்ணில் வயிறார உண்டு மகிழும் ஒவ்வொரு உயிரும் அம்மா எனும் நாமம் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) வாயார உச்சரித்து உயிர் வாழ்கிறது இங்கே! மனசார வாழ்த்தி உயிர் வாழ்கிறது இங்கே. எம்மை தீ ஆளும் சூழல் வரும்போதும், எம்மை தீ ஆளும் சூழல் வரும்போதும் நீர் ஆளும் நிலை ஒன்றே போதும் தாயே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அம்மா, ஓயாத அலைகள் போல, உயரத்து வானம்போல, ஒப்பில்லா

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

உன்னதமாய் உய்விக்கும் பரம்பொருளே! உய்விக்கும் பரம்பொருளே! தமிழ் மண்ணை உயர்விக்கும் அரும் பொருளே! (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உமைத் தொழுகின்றோம் தாயே! உமைத் தொழுகின்றோம். அதனால்தான் உயிர் வாழ்கின்றோம், அதனால்தான் நாங்கள் உயிர் வாழ்கின்றோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இறுதியாக ஒரு சுவையான நிகழ்வை இந்த அவையிலே சொல்லி, என் உரையை முடித்துக்கொள்கிறேன். ஒருவர் சந்தோஷத்தில் இருக்கிறாரா அல்லது சங்கடத்தில் இருக்கிறாரா என்று அறிந்துகொள்ள வேண்டுமென்று சொன்னால், அவர் என்ன மனநிலையில் இருக்கிறார் என்று நாம் அறிந்துகொள்ள வேண்டுமென்றால், அவருடைய செல்போனை தொடர்பு கொண்டாலே போதும். நம்முடைய அருமை அண்ணன் திரு. சரத் குமார் அவர்கள்கூட caller tune பற்றிச் சொன்னார். அதுபோல, ஒருவரை செல்போனில் தொடர்பு கொண்டால் ஃபீட்சுர வரும். அதிலேயே அவருடைய மனநிலை நன்றாகத் தெரியும். நாடாளுமன்றத் தேர்தலுக்குப் பின்னாலே, இன்றைக்கு எல்லாக் கட்சிகளினுடைய நிலைமையும் எப்படி இருக்கிறது என்று விசாரிக்க என்னுடைய நண்பர் ஒருவர் ஒவ்வொரு கட்சிக்கும் போன் செய்கிறார். ஒவ்வொரு கட்சிக்கும் போன் செய்தால், எந்தக் கட்சியிலிருந்தும் ‘டிரிங் டிரிங்’ என்ற மணியோசை கேட்கவில்லை. எல்லாக் கட்சிகளிலேயும் ஒரு பாட்டு இருந்தது. அந்தப் பாட்டை இந்த அவையிலே சொன்னால் உங்களுக்குச் சுவையாக இருக்கும் என்பதால், அதைச் சொல்லிவிட்டு என் உரையை முடிக்கலாம் என்று கருதுகிறேன்.

முதலில் என்னுடைய நண்பர் போட்ட போன் டெல்லியை ஆண்ட முன்னாள் அவர்களை அழைத்தபோது ஒரு நல்ல பாட்டு வந்தது. “சட்டி சுட்டதடா, கை விட்டதடா, சட்டி சுட்டதடா கை விட்டதடா, புத்தி கெட்டதடா என் புத்தி கெட்டதடா” என்ற பாடல் அந்த செல்போனில் ஒலித்தது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உடனே என்னுடைய நண்பர் அடுத்த கட்சிக்கு போன் செய்கிறார். அந்த போன் அவர்கூடவே இருந்த சிவகங்கைக்காரருக்கு; பசியோட இருந்தாலும், சிவகங்கைக்காரருக்கு போனைப் போடுகிறார். பசி நேரத்திலேயும் நல்ல பாட்டு வந்தது. “என் கதை முடியும் நேரம் இது, என்பதைச் சொல்லும் ராகம் இது” என்ற பாடல் வந்தது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உடனே

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

நண்பர் சிறிது நேரம் கழித்து கோபாலபுரத்தின் கூடாரத்திற்கு போன் போடுகிறார். கோபாலபுரத்தின் கூடாரத்திற்கு போன் போட்டபோது, ஓர் அருமையான பாடல் வந்தது. “குற்றம் புரிந்தவன் வாழ்க்கையில் நிம்மதி கொள்வதென்பதுதேது” என்பது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உங்களுக்குத் தெரியும் ரத்தக் கண்ணீர் படத்தில் எம்.ஆர். ராதா அவர்கள் பாடிய “குற்றம் புரிந்தவன் வாழ்க்கையில் நிம்மதி கொள்வது என்பது ஏது” என்று பாடுவதற்குப் பதிலாக ‘ஸ்பெக்ட்ரம் புரிந்தவன் வாழ்க்கையில் நிம்மதி கொள்வதென்பதுதேது’ என்று அந்தப் பாடல் ஒலித்தது. அதற்குப் பின்னாலே, அதே கூடாரத்தைச் சேர்ந்த மதுரைக்காரருக்குப் போன் போட்டால், மதுரைக்காரரிடம் இருந்து இப்படி வந்தது பாடல். ‘தென்பாண்டிச் சீமையிலே, தேரோடும் வீதியிலே, மான்போல வந்தவரை யார் அடிச்சாரோ, அவர் கதையை யார் முடிச்சாரோ’ (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்று caller tune வந்தது.

பிற்பகல் 2-40

அதற்குப் பின்னால், நண்பர் அவர்கள் பாச மகன் கட்சிக்கு ஃபோன் போடுகிறார். அதில் என்ன பாட்டு வருகிறதென்றால், “மரம் என்னடா மரம், மரம், மகன்தானடா நிரந்தரம்” என்று அந்தப் பாடல் ஒலிக்கிறது. அதற்குப் பின்னால், கருப்புத் துண்டு கட்சிக்காரருக்கு ஃபோன் போட்டால், அங்கே ஒரு பாடல் ஒலித்தது. “நான் ஒரு ராசியில்லா ராஜா” (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) “நான் ஒரு ராசியில்லா ராஜா” என்று அந்தப் பாட்டு இராகத்தோடு ஒலித்தது. அதற்குப் பின்னாலே, (குறுக்கீடு) வந்துவிடுகிறேன். கடைசியாக, கோயம்பேடு கட்சிக்காரருக்கு நண்பர் ஃபோன் போட்டார். ஃபோனை ‘டக்’கென்று எடுத்து, நான் ‘not reachable’-ல் இருக்கிறேன் என்று அவரே சொல்லிவிட்டார். இருந்தாலும், நண்பர் விடவில்லை, re-dial செய்தார். “ஆண்டவனைப் பார்க்கணும், அவனுக்கு ஊத்தணும், அப்ப நான் கேள்வி கேட்கணும்” (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அதற்கடுத்த வரி, “தலையெழுத்தெந்த மொழியடா, தப்பிச் செல்ல என்ன வழியடா” என்று அந்தப் பரிதாபமான பாடல் அங்கே ஒலித்தது.

இறுதியாக, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒன்றரைக் கோடி தொண்டர்களை வைத்திருக்கும் கட்சிக்கு ஃபோன் போட்டால் ஒலிக்கின்ற ஒரே பாடல், “அம்மானா

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

சும்மா இல்லேடா” (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) என்ற பாடல், வெற்றி சீதமாக இசைத்தது என்பதை இந்த அவையிலே பதிய வைக்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ‘தொலைநோக்குத் திட்டம்-2023’ இலக்கை நோக்கி மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் நல்லரசு வல்லரசாக வெற்றி நடைபோடும் இவ்வேளையில், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் மேலான ஆலோசனை மற்றும் வழிகாட்டுதலின் அடிப்படையில், மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் ஆணைக்கிணங்க, இவ்வாண்டின் அறிவிப்புகளை அறிவிக்கின்றேன்.

1) நான்காம் நிலை யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் மாத உதவித் தொகையை உயர்த்தி வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, 5,654 நான்காம் நிலை யானைக்கால் நோயாளிகளுக்கு தற்போது வழங்கப்படும் மாத உதவித் தொகை, ரூ.400/-லிருந்து ரூ.1,000/-ஆக உயர்த்தி வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

2) பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு உயிர்காக்கும் உடை (Non-pneumatic anti-shock garment) வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, பிரசவத்தின்போது இரத்தப் போக்கினால் ஏற்படும் பேறுகால இறப்பைத் தடுத்து, பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைக்கும்பொருட்டு, பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கு உயிர்காக்கும் 1,200 உடைகள் (Non-pneumatic anti-shock garments) ரூபாய் 60 இலட்சம் செலவில் வழங்கப்படும். இந்த உடைகள் ‘108’ ஆம்புலன்ஸ் மற்றும் பிரசவம் நடைபெறும் அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு தேவைக்கேற்ப வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

3) அனைத்து மாவட்டங்களிலும் தொற்றா நோய் தடுப்பு மருத்துவ முகாம்கள் நடத்துதல்

‘மருத்துவச் சேவையை நாடி மக்கள்’ என்ற நிலையை மாற்றி ‘மக்களை நோக்கி மருத்துவச் சேவை’ என்ற அடிப்படையில், மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, தொற்றா நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேலும் வலுப்படுத்த அரசு மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் பங்கேற்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள் வாயிலாக தொற்றா நோய்கள், குறிப்பாக புற்றுநோய் போன்ற நோய்களை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து (Cancer Screening) சிகிச்சை அளிக்க, 2,000 சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள், அனைத்து மாவட்டங்களிலும் நடத்தப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

4) சென்னை எழும்பூர் குழந்தைகள் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் மற்றும் சிகிச்சைப் பிரிவுகளைச் சீரமைத்து உபகரணங்கள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, சென்னை எழும்பூர் குழந்தைகள் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனையில் உள்ள அறுவை சிகிச்சை அரங்கம் மற்றும் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ரூபாய் 3 கோடி செலவில் சீரமைக்கப்பட்டு, உபகரணங்கள் வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

5) சென்னை ஸ்டான்லி, மதுரை, திருநெல்வேலி, திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் தஞ்சாவூர் ஆகிய 5 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகிய 5 மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 2.70 கோடி செலவில், குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைக்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

6) சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையின் தீவிர இருதய சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கு 35 வெண்டிலேட்டர் கருவிகள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, சென்னை அரசு

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

பொது மருத்துவமனையில் தீவிர இருதய சிகிச்சைப் பிரிவுகளின் பயன்பாட்டிற்காக, 35 வெண்டிலேட்டர் கருவிகள் ரூபாய் 2.10 கோடி செலவில் வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

7) அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு, மருத்துவமனை கட்டில்கள், மெத்தைகள், தலையணைகள், படுக்கை விரிப்புகள், தலையணை உறைகள் போன்றவை வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களின் ஆணையின்படி, அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகளின் வசதிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, கூடுதலாக 4,055 மருத்துவமனை கட்டில்கள், மெத்தைகள், தலையணைகள், படுக்கை விரிப்புகள், தலையணை உறைகள் போன்றவை ரூபாய் 1.67 கோடி செலவில் வழங்கப்படும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-4.5

8) அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டில்கள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, அரசு மருத்துவமனைகளில் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை மேம்படுத்தும் நோக்குடன், கூடுதலாக 125 தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டில்கள் ரூபாய் 63 இலட்சம் செலவில் வழங்கப்படும்.

9) அமரர் ஊர்தி சேவைத் திட்டத்தின் பயன்பாட்டிற்கு குளிர் சாதனப் பெட்டிகள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, 50 குளிர் சாதனப் பெட்டிகள் ரூபாய் 75 இலட்சம் செலவில் அமரர் ஊர்தி சேவைத் திட்டத்தின் பயன்பாட்டிற்கு வழங்கப்படும்.

10) தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறைக்கு 100 கைப்பேசிகள் வழங்கி குறுந்தகவல் சேவைத் திட்டம் வலுப்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, ஊர்திகளின் சாலை இடைநிற்றலைத் தவிர்க்கும் பொருட்டும், கால

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

விரயத்தினைக் குறைக்கும் பொருட்டும் தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறைக்கு ரூபாய் 7 இலட்சம் செலவில் 100 கைப்பேசிகள் வழங்கி குறுந்தகவல் சேவைத் திட்டம் வலுப்படுத்தப்படும்.

11) சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் டிஜிட்டல் ஊடுகதிர் கருவி நிறுவுதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, சென்னை, இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் ரூபாய் 1 கோடி செலவில் டிஜிட்டல் ஊடுகதிர் (Digital X-Ray) கருவி நிறுவப்படும்.

12) 100 அரசு மருத்துவமனை அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளில், 'Nano Surface Shield' அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, அறுவை சிகிச்சை அரங்குகளில் அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளும் நோயாளிகளுக்கு கிருமித்தொற்று ஏற்படாமல் இருக்க, 100 அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள அறுவை அரங்குகளுக்கு 'Nano Surface Shield' ரூபாய் 5 கோடி செலவில் அமைக்கப்படும்.

13) தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில் இருதய இரத்த நாள அடைப்பைத் துல்லியமாகக் கண்டறியும் கருவி அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில் இருதய இரத்த நாள அடைப்பைத் துல்லியமாகக் கண்டறியும் Intra Vascular Ultra Sound கருவி ரூபாய் 82 இலட்சம் செலவில் அமைக்கப்படும்.

14) தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில் உள்ள பிணவறைக்கு குளிர்ப்பாதைப் பெட்டிகள் வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில் உள்ள பிணவறைக்கு ரூபாய் 4 இலட்சம் செலவில் குளிர்ப்பாதைப் பெட்டிகள் வழங்கப்படும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11] [டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்]

15) தற்போது பிணவறை வசதி இல்லாத 10 அரசு வட்ட மருத்துவமனைகளில், பிணவறைப் பிரிவு ஏற்படுத்துதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, தற்போது பிணவறை வசதி இல்லாத 10 அரசு வட்ட மருத்துவமனைகளில் ரூபாய் 3.50 கோடி செலவில் கட்டடம் கட்டி பிணவறைப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்படும்.

16) இயற்கை மருத்துவம், யோகா மற்றும் அக்குபஞ்சர் ஆகிய மூன்று பிரிவுகளில் மூன்றாண்டு முதுகலை பட்டப் படிப்பு தொடங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, இயற்கை மருத்துவம், யோகா மற்றும் அக்குபஞ்சர் ஆகிய மூன்று பிரிவுகளில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் 5 மாணவர்கள் சேர்க்கையுடன் மூன்றாண்டு முதுகலை பட்டப் படிப்பு தொடங்கப்படும்.

17) பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் புறநோயாளிகள் பிரிவிற்கு புதிய கட்டடம் கட்டுதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் புறநோயாளிகள் பிரிவிற்கு இந்திய மருத்துவக் குழுமத்தின் பரிந்துரைப்படி, புதிய கட்டடம் ரூபாய் 5 கோடி செலவில் கட்டப்படும்.

18) பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு டிஜிட்டல் ஊடுகதிர் கருவி வழங்குதல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய ஆணையின்படி, பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு ரூபாய் 15 இலட்சம் செலவில் டிஜிட்டல் ஊடுகதிர் கருவி வழங்கப்படும்.

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

19) மூளைச்சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்தி, இதற்காக ஒரு குழுவும் மற்றும் மண்டல உறுப்பு மாற்று சிகிச்சைக்கான மையம் அமைத்தல்

மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய சீரிய தலைமையின்கீழ் மூளைச்சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தினைச் செயல்படுத்துவதில் மற்ற மாநிலங்களைக் காட்டிலும் பன்மடங்கு அதிக எண்ணிக்கையிலான செயலாக்கத்துடன், தமிழ்நாடு இந்தியாவிலேயே முன்மாதிரி மாநிலமாகத் திகழ்கிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) மூளைச்சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தை வலுப்படுத்தி, விரிவுபடுத்தும் விதமாக, “மூளைச்சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக் குழுவும்” (Cadaver Transplantation Authority) ஒன்று அமைத்து, இந்தத் திட்டத்தினை ஒருங்கிணைக்க புதிதாக ஒரு “மண்டல உறுப்பு மாற்று சிகிச்சைக்கான மையம்” (Regional Centre for Organ Transplantation) உருவாக்கப்படும். இந்த நடவடிக்கைகள் உறுப்பு மாற்று சிகிச்சைக்காக நீண்ட காலமாகக் காத்திருப்போர்களுக்கு மிகவும் உதவிகரமாக இருக்கும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் விவாதத்தின்போது தெரிவித்த கருத்துகளுக்கு என் உரையில் தெரிவித்துள்ள விளக்கங்களை ஏற்றுக்கொண்டு, தங்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானங்களைத் திரும்பப் பெற்றுக்கொண்டு, மானியக் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென்று அனைவரையும் அன்புடன் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். உங்களுடைய ஆக்கபூர்வமான கருத்துகளும், ஆலோசனைகளும் மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய மேலான, கனிவான கவனத்திற்கு எடுத்துச் செல்லப்படும் என்பதைப் பணிவுடன் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களைப் பணிவுடன் வணங்கி அமர்கின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கட்சிக்கு ஒருவர் வீதம் விளக்கம் கேட்கலாம். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாலகிருஷ்ணன் கருக்கமாகக் கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

***திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேரம் போனதே தெரியாமல் நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் விளக்கமான பதிலுரையை வழங்கியிருக்கிறார்கள். D.D. மருத்துவக் கல்லூரிக்கு இந்திய மருத்துவ கவுன்சிலின் அங்கீகாரம் இரத்து செய்யப்பட்டுள்ளதால், 205 மாணவர்கள் இரண்டு ஆண்டுகள் படித்து, பல இலட்சம் ரூபாயை அந்த நிருவாகத்திற்குக் கொடுத்து, இன்றைக்கு படிப்பைத் தொடர முடியாமல் மிகவும் அவதிக்கு உள்ளாகி இருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அந்த மாணவர்கள்மீது கருணை கொண்டு, அவர்கள் படிப்பைத் தொடருவதற்கு உதவி செய்ய முன்வருவார்களா என்பதையும், தனியார் மருத்துவமனைகளில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாலகிருஷ்ணன், ஒரேயொரு கேள்வி மட்டும் கேளுங்கள்; போதும், உட்காருங்கள்.

திரு. க. பாலகிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தனியார் மருத்துவமனைகளில் அதிகமான கட்டணங்கள் வசூலிக்கப்படுகின்றன. அதனைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு நம்முடைய அரசு முன்வருமா என்பதைத் தங்கள் வாயிலாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சு. குணசேகரன் அவர்கள்.

திரு. சு. குணசேகரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரசியலுக்கு அப்பால் சொல்ல வேண்டும் என்று சொன்னால், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை கடந்த மூன்று ஆண்டுகளாக சிறப்பான பல்வேறு நடவடிக்கைகளை எடுத்ததன் விளைவாக (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) தமிழகத்தில் இருக்கக்கூடிய மக்களுக்கு நம்பிக்கை அளிக்கும் விதமாக அரசு மருத்துவமனைகள் மாறியிருக்கின்றன. நான் அடிக்கடி சொல்வதுண்டு, சுகாதாரத்திற்கு அதிகமான முக்கியத்துவத்தைத் தர வேண்டுமென்று. இன்றைக்கு தமிழ்நாடு முழுவதிலும் இருக்கக்கூடிய அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் நுழைந்தால், ஒரு தனியார் மருத்துவமனைக்கு நிகராக, அதைவிட மேலாக, சுகாதாரம் அங்கு சிறப்பாகப் பேணிப் பாதுகாக்கப்பட்டு வருகிறது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) அந்தவகையில் மாண்புமிகு அமைச்சருடைய சிறப்பான பதிலுரைக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

[திரு. சு. குணசேகரன்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிற்பகல் 2-50

இன்றைக்கு தனியார் மருத்துவமனை என்பது தவிர்க்கமுடியாத ஒரு நிலையில் உள்ளது. தனியார் மருத்துவமனையில், தனியார் மருந்துகள் கட்டுப்பாடில்லாமல் விற்பனை செய்யப்படுகின்றன. குறிப்பாக, மருந்துகளில் Generic Medicine என்று சொல்கிறார்கள். மூலக்கூறுகள் அடிப்படையில் ஒன்றாக இருக்கிறது. ஆனால், Brand மருந்துகளில், ஒரே மூலக்கூறு கொண்ட ஒரு மருந்தில். . .

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர், சுருக்கமாகக் கேளுங்கள்.

திரு. சு. குணசேகரன்: Brand மருந்துகள் கூடுதலான விலைக்கும், Generic மருந்துகள் மிகக் குறைந்த விலைக்கும் விற்பனை செய்வதற்கான வாய்ப்புகள் இருப்பதாகச் சொல்கிறார்கள். குறிப்பாக, சர்க்கரை நோய்க்குப் பயன்படும் இன்சலின், Brand மருந்துகள் ஒரு தொகுப்பின் விலை 117 ரூபாய். அதேசமயத்தில், Generic மருந்துகள் வெறும் 4 ரூபாய் விலையில் கிடைப்பதாகவும், ராஜஸ்தான் மாநிலத்தில் அந்த முறையை அறிமுகப்படுத்தி விற்பனை செய்வதாகவும் சொல்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. சு. குணசேகரன், இது விவாதமல்ல, சுருக்கமாகக் கேள்வியைக் கேளுங்கள்.

திரு. சு. குணசேகரன்: எனவே, அதனடிப்படையில் தமிழகத்திலும் மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் அவர்கள் Generic மருந்துகளை விற்பனை செய்வதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. சு. குணசேகரன், போதும் உட்காருங்கள்.

திரு. சு. குணசேகரன்: இன்னும் ஒன்றுதான், முடித்துவிடுகிறேன். தமிழகம் முழுவதுமுள்ள ஆபரேஷன் தியேட்டர் டெக்னீஷியன் பணி நியமனத்தைக் கூடுதலாக்க வேண்டும். அவர்களுக்கு இருக்கக்கூடிய ஊதிய முரண்பாடுகளைச் சரிசெய்து அவர்களுக்கு ஊதியம் வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா அவர்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் தொகுதி மக்களுடைய நீண்டகாலக் கோரிக்கை கீழ்க்கரையைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு வட்டம் உருவாக்கப்பட வேண்டுமென்பது. நானும் தொடர்ந்து அந்தக் கோரிக்கையை இந்த அவையில் எடுத்து வைத்திருக்கின்றேன். இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் விதி 110-ன்கீழ் கீழ்க்கரையைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு புதிய வட்டம் உருவாக்கப்படும் என்று அறிவித்ததற்காக மனித நேய மக்கள் கட்சி சார்பாகவும், இராமநாதபுரம் தொகுதி மக்களின் சார்பாகவும் என்னுடைய நெஞ்சார்ந்த நன்றியை முதலில் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

இராமநாதபுரத்தில் ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி உருவாக்கப்பட வேண்டுமென்பது நீண்டகாலக் கோரிக்கை. அந்தக் கோரிக்கையையும் நிறைவேற்றித் தர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: முனைவர் ஜவாஹிருல்லா, போதும், உட்காருங்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ம. கலை அரசு. (குறுக்கீடு) சரி, சீக்கிரம் உரையை முடியுங்கள்.

முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தனுஷ்கோடி, இராமேஸ்வரத்தினுடைய ஒரு வார்டு. அங்கே சுமார் 200 மீனவக் குடும்பங்கள் இருக்கின்றன. மகப்பேறுக்கு படகிலே செல்லக்கூடிய சூழ்நிலை உள்ளதால், அங்கே ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைப்பதற்கு அரசு முன்வருமா என்று கேட்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. ம. கலை அரசு அவர்கள்.

திரு. ம. கலை அரசு: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டில் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அம்மா அவர்களுடைய தலைமையின்கீழ் நடைபெறுகின்ற ஆட்சியில், இந்தியாவிலே எந்த மாநிலத்திலும் இல்லாத அளவிற்கு, தனியார் மருத்துவமனைகளையெல்லாம் மிஞ்சுகின்றவகையில், உயர் பதவியில் இருக்கின்றவர்களாக இருந்தாலும் சரி, வசதி படைத்தவர்களாக இருந்தாலும் சரி, எப்படிப்பட்டவர்களாக இருந்தாலும், அவர்களுக்கு என்ன மருத்துவ வசதி கிடைக்கிறதோ,

[திரு. ம. கலை அரசு] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அந்த மருத்துவ வசதி குக்கிராமங்களில் இருக்கக்கூடிய சாதாரண, சாமானிய ஏழையெளிய மக்களுக்கும் கிடைக்க வேண்டுமென்பதற்காக முதல்வரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் மிகப் பெரிய வரவேற்பினை மக்கள் மத்தியில் பெற்றிருக்கிறது என்பதைத் தெள்ளத் தெளிவாகச் சொல்ல முடியும். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழக முதல்வர் அம்மா அவர்கள் History Maker, Candle of sacrifice, Lexicon of Leadership, Harmony of Hamlets, Voice of sorrows, Leader of exemplary, Mother of Homeless and Hungers, Unparallel, Versatile, Vernacular Vocabulary, Pulse of Public, Gift of Humanity, Encyclopaedia of Knowledge. மிக சுருக்கமாக, Nutshell ஆக சொல்ல வேண்டுமென்று சொன்னால், நமது மாண்புமிகு அம்மா அவர்கள், “Blessings of Twentieth century to the people of Tamil Nadu”. வணக்கம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திருமதி எஸ். விஜயதரணி அவர்கள்.

பிற்பகல் 2-55

திருமதி எஸ். விஜயதரணி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் Trauma Care என்று மட்டும் நிலைமையையெல்லாம் மாற்றி, அறுவை சிகிச்சைகளுக்கெல்லாம் நிறைய பணம் செலவழிக்க வேண்டிய சூழ்நிலையை மாற்றி, பெரிய அளவில், பெரிய நோய்களுக்குக்கூட தற்போது தீர்வு காணும் விதத்தில், என்றுமே இல்லாத வகையில், விரிவான காப்பீட்டுத் திட்டத்தை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் புதிதாக உருவாக்கி, அதனால் பலரும் பயன்பெற்று வருகிறார்கள். உண்மையிலேயே இது ஒரு பெரிய மாற்றத்தை தமிழகத்தில் ஏற்படுத்தியிருப்பதை என்னைப் போன்றவர்களால் உணர முடிகிறது. விரிவாக்கப்பட்ட அந்தக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை மனதார வரவேற்கின்றேன்.

என்னுடைய கோரிக்கை, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் உள்ள ஆசாரிப்பள்ளம் அரசு மருத்துவமனையில், தங்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் நியமனம் செய்யப்பட்ட கீழ்மட்டப் பணியாளர்கள், உதவியாளர்கள், அடுத்த ஆட்சியில் பணியிலிருந்து நீக்கப்பட்டார்கள்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சுருக்கமாகப் பேசி முடிபுங்கள்.

திருமதி எஸ். விஜயதூணி: அதுதொடர்பாக அவர்கள் வழக்காடு மன்றத்தில் வழக்கு தொடர்ந்து, அவர்களது மனு நீதிமன்றத்தால் ஏற்கப்பட்டு, பணி நியமனம் மற்றும் காலமுறை ஊதியம் வழங்குவதற்கான உத்தரவை நீதிமன்றத்திலே பெற்று வந்திருக்கின்றார்கள். உங்களுடைய ஆட்சிக் காலத்தில் பணியில் அமர்த்தப்பட்டு, பின்னர் பணி நீக்கம் செய்யப்பட்ட அவர்களுக்கு, உங்களுடைய தற்போதைய ஆட்சியிலே மீண்டும் பணியினை வழங்கிட வாய்ப்பை ஏற்படுத்தித் தர வேண்டும் என்று கேட்டு அமர்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி.எச். சேகர் அவர்கள்.

***திரு. சி.எச். சேகர்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மூளைச் சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக் குழுவும் (Cadaver Transplantation Authority) என்ற ஒரு விஷயத்தை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இன்று அறிவித்தார்; அது வரவேற்கத்தக்கது. ஆனால், Private Hospitals-க்குத்தான், மூளைச் சாவின்மூலமாக அதிகமாக Organ Donations கிடைக்கின்றன. அதனால் Private Hospitals-ல், இரண்டு Organs வந்தால் ஒரு Organ-ஐ மட்டும்தான் அரசு மருத்துவமனைக்குக் கொடுக்கின்றார்கள். Liver, Heart போன்று ஒரு Organ மட்டுமே கிடைத்தால், Private Hospitals எடுத்துக்கொள்கிறார்கள். ஆகையினால் தயவுசெய்து Private Hospitals-க்குக் கிடைக்கும் ஓர் உறுப்பை, அரசு மருத்துவமனைக்குக் கொடுக்க ஏற்பாடு செய்து, waiting list-ன்படி நோயாளிகளுக்கு வழங்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கையை அரசாங்கம் நிறைவேற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள்.

மாண்புமிகு டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. க. பாலகிருஷ்ணன் அவர்கள் கூறிய D.D. மருத்துவக் கல்லூரியைப் பொறுத்தவரையில், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அம்மா அவர்கள் அந்த மாணவர்கள்மீது கனிவோடும், பரிவோடும் இருக்கின்றார்கள். அவர்கள் சமர்ப்பித்திருக்கின்ற அந்தக் கோரிக்கைகளை மாண்புமிகு

[டாக்டர் சி. விஜயபாஸ்கர்] [2014 ஆகஸ்ட் 11]

அம்மா அவர்களுடைய அரசு, தமிழ்நாட்டின் சார்பில் இந்திய மருத்துவக் குழுவிற்கு முகவரியிட்டு, 18-6-2014 நாளன்று பரிந்துரை செய்திருக்கின்றது என்பதை நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சு. குணசேகரன் அவர்கள் Generic drugs பற்றிச் சொன்னார்கள். Tamil Nadu Medical Services Corporation-ஐப் பொறுத்தவரையில், நாம் Generic drugs-ஐத்தான் குறைந்த விலைக்கு Global Tender மூலமாக purchase செய்து, அதனை அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு விலையில்லாமல் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கின்றோம். மற்றபடி தனியார் மருந்தகங்களிலே Generic drugs விற்பது, அரசின் ஆய்வில் இருக்கின்றது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு நான் பணிவோடு தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் முனைவர் எம்.எச். ஜவாஹிருல்லா மற்றும் திருமதி எஸ். விஜயதரணி அவர்கள் சொன்ன கருத்துகள் மாண்புமிகு அம்மா அவர்களின் கனிவான பார்வைக்கு எடுத்துச் செல்லப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. சி.எச். சேகர் அவர்கள் சொன்ன விஷயத்தைப் பொறுத்தவரையில், நான் அவருக்குப் பணிவோடு ஒரு விஷயத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் அரசாணைகள் மிகச் சிறப்பாக வகுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அரசு மருத்துவமனையில் மூளைச் சாவு ஏற்பட்டால், அரசு மருத்துவமனைக்குத்தான் முன்னுரிமை. அரசு மருத்துவமனையில், அதற்கு matching இல்லையென்று சொன்னால்தான், தனியார் மருத்துவமனைக்கு வழங்கப்படும். விதிகளின்படி இந்திய அளவில் transparent ஆக இந்த system செயலாக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதை அன்போடு மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் வாயிலாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு. மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை. வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

(வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்பெறவில்லை)

2014 ஆகஸ்ட் 11] [பேரவைத் தலைவர்]

வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அனைத்தும் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகின்றன.

“மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய 19 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் வருவாய்க் கணக்கில் ரூ.6,757,01,19,000/-, மூலதனக் கணக்கில் ரூ.246,98,89,000/- மற்றும் கடன் கணக்கில் ரூ.1,000/- ஆகியவற்றுக்கு மேற்படாத தொகைகள் அரசுக்கு வழங்கப்பெற வேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க. (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க. (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்.

ஏற்போரே அதிகம். தீர்மானம் நிறைவேறியது. (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

அரசுக்குக் கோரிய தொகைகள் வழங்கப்பெறுகின்றன.

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (12-8-2014) செவ்வாய்க்கிழமை காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர், பேரவை பிற்பகல் 2-59 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

8. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

(அ) சட்டமுறை விதிகளும், ஆணைகளும்

113. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு கடல்சார் வாரியத்தின் தணிக்கை அறிக்கை. [1995 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கடல்சார் வாரியச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 4/1996) 89 (2) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

114. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு கூட்டுறவு ஒன்றியத்தின் தணிக்கை அறிக்கை. [1983 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 30/1983) 80(9) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ்)

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

115. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மாகக் கட்டுப்பாடு வாரியத்தின் ஆண்டறிக்கை மற்றும் ஆண்டுக் கணக்குகள். [1974 ஆம் ஆண்டு நீர் (மாக தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 6/1974) 39(2) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

116. 2009-2010 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மின்சார வாரிய நிறுவனத்தின் முதலாவது ஆண்டறிக்கை. [1956 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 1/1956) 619-ஏ பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

117. 2009-2010 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மின் உற்பத்தி மற்றும் பகிர்மானக் கழகத்தின் முதலாவது ஆண்டறிக்கை. [1956 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 1/1956) 619-ஏ பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

118. 2009-2010 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மின் தொடரமைப்புக் கழகத்தின் முதலாவது ஆண்டறிக்கை. [1956-ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 1/1956) 619-ஏ பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

119. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வீட்டு வசதி வாரியத்தின் கணக்குகள் மீதான தணிக்கை அறிக்கை. [1961 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வீட்டு வசதி வாரியச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 17/1961) 125(2)(a) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

120. 2011-2012 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு கதர் கிராமத் தொழில் வாரியத்தின் தணிக்கை அறிக்கை மற்றும் கணக்குகள். [1959 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கதர் கிராமத் தொழில் வாரியச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 18/1959) 24(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

121. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு கதர் கிராமத் தொழில் வாரியத்தின் தணிக்கை அறிக்கை மற்றும் கணக்குகள். [1959 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு கதர் கிராமத் தொழில் வாரியச்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 18/1959) 24(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

122. 2010-2011 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக்கழகத்தின் ஆண்டுக் கணக்குகள் மற்றும் கணக்குகள்மீதான தணிக்கை அறிக்கை. [1971 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக்கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (ஆங்கிலம்)

123. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு முன்னாள் படைவீரர்கள் கழகத்தின் இருபத்து எட்டாவது ஆண்டறிக்கை. [1956 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (முத்தியச் சட்டம் 1/1956) 619-ஏ பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

124. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு குடிசைப் பகுதி மாற்று வாரியத்தின் கணக்குகள்மீதான தணிக்கை அறிக்கை. [1971 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு குடிசைப் பகுதிகள் (மேம்பாடு மற்றும் அகற்றுதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 11/1971) 41 பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

125. 1999-2000 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் முதலாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

126. 2000-2001 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் இரண்டாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

127. 2001-2002 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் மூன்றாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

128. 2002-2003 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் நான்காவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

129. 2003-2004 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் ஐந்தாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

130. 2004-2005 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் ஆறாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

131. 2005-2006 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தின் ஏழாவது ஆண்டறிக்கை. [1982 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலை மற்றும் பணி நிலைமைகள் முறைப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 8(5) பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

132. 2012-2013 ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு மாநில வாணிபக் கழகத்தின் முப்பதாவது ஆண்டறிக்கை. [1956 ஆம் ஆண்டு நிறுவனங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 1/1956) 619-ஏ பிரிவின்கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது]. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

2014 ஆகஸ்ட் 11]

(ஆ) அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

362. 2011-2012 ஆம் ஆண்டிற்கான சென்னை பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமத்தின் தணிக்கை அறிக்கை-ஆண்டுக் கணக்குகள். (தமிழ், ஆங்கிலம்)

363. மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2014-2015. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

364. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை பற்றிய செயல்முறைத் திட்டம், 2013-2014. (தமிழ், ஆங்கிலம்)

365. “வரலாறு படைக்கும் வருவாய்த் துறை, 2014” என்கிற சிறுநூல். (தமிழ்)

366. வருவாய்த் துறை மற்றும் இயற்கைச் சீற்றங்கள் குறித்த துயர் தணிப்பு ஆகிய மானியக் கோரிக்கைகளின்மீதான பதிலுரையின்போது மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2014-2015. (தமிழ்)

367. மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வை (உள்துறை, மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை) மானியக் கோரிக்கையின்மீதான பதிலுரையின்போது மாண்புமிகு மின்சாரம், மதுவிலக்கு மற்றும் ஆயத்தீர்வைத் துறை அமைச்சர் அவர்களால் பேரவையில் அறிவிக்கப்பட்ட அறிவிப்புகள், 2014-2015. (தமிழ்)

368. சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழுவின் பனிரெண்டாவது அறிக்கை. (2013-2014)

369. சட்டவிதிகள் ஆய்வுக் குழுவின் பதின்மூன்றாவது அறிக்கை. (2013-2014)



2014 ஆகஸ்ட் 11]

இணைப்பு-I

(83ஆம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

மானியக் கோரிக்கை எண் 19-மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2014-2015

அத்தியாயம்-1

அறிமுகம்

உற்றவன் தீர்ப்பான் மருத்துழைச் செல்வானென்று
அப்பால் நாற்கூற்றே மருந்து (குறள் 950)

நோயுற்றவன், நோய் தீர்க்கும் மருத்துவன், மருந்து, மருந்தை அங்கிருந்து கொடுப்பவன் என்று மருத்துவ முறை நான்கு வகைப்பாடு உடையது.

1.1 சுகாதார சேவைகளை மக்களுக்கு வழங்குவதில், இந்தியாவிற்கே தமிழ்நாடு ஒரு முன்மாதிரி மாநிலமாக விளங்குகிறது. சுகாதாரம் தொடர்பாக ஐக்கிய நாடுகள் வகுத்துள்ள 'மில்லினியம் வளர்ச்சி இலக்குகளை' தமிழ்நாடு மாநிலம் ஏற்கெனவே அடைந்துள்ளது. தமிழ்நாடு, வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையான சுகாதாரத் தரத்தை அடைய வேண்டும் என்பது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் தொலைநோக்குத் திட்டம் 2023-ன் குறிக்கோளாகும். தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களை தடுப்பதிலும், கட்டுப்படுத்துவதிலும், சிகிச்சை அளிப்பதிலும் இம்மாநிலம் முன்மாதிரியாகத் திகழ்கிறது. அரசு பல்வேறு மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள் மூலமாக நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. மருத்துவத் துறையில் முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை, பொது-தனியார் பங்களிப்புடன் மிகச் சிறந்த முறையில் செயல்படுத்தி வருகிறது. பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டங்களைச் சிறப்பாக செயல்படுத்தும் மாநிலங்களில், தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். மேலும், தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்/பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்தின் இலக்குகளை அடைவதிலும் தமிழ்நாடு முன்னிலையில் இருந்து வருகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

சுகாதாரம் தொடர்பான மனித வள மேம்பாடு குறியீடுகளில் சாதனைகள்

1.2 குழந்தைகள், வாழ்க்கையின் அடிப்படை ஆதாரமாகும். பிறக்கின்ற ஒவ்வொரு குழந்தையும் உயிருடனும், நல் வளர்ச்சியுடனும் இருப்பதை உறுதி செய்வதே, ஒரு நாட்டின் வளர்ச்சிக்கு அடிப்படை ஆதாரமாகும். குழந்தை இறப்பு விகிதம், நாட்டின் குழந்தைகள் நலவாழ்வில், ஒரு முக்கிய குறியீடாகும். 2012 ஆம் ஆண்டிற்கான மாதிரி பதிவு முறையின்படி, தமிழ்நாட்டின் தற்போதைய குழந்தை இறப்பு விகிதம் 1,000 உயிருள்ள குழந்தைப் பிறப்புகளுக்கு 21 ஆக உள்ளது. இக்குறியீடு குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில், தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடத்தைப் பெற்றுள்ளது. 12-வது ஐந்தாண்டுத் திட்டக்கால இறுதிக்குள், குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை 13-க்கும் கீழாக (ஒர் ஆண்டில் 1,000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளில் நிகழும் குழந்தை இறப்பு) குறைக்க, தமிழ்நாடு அரசு உறுதிபூண்டு நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது. இதேபோல், பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம் என்பது, பெண்களின் சுகாதாரம் மற்றும் சமுதாயத்தில் அவர்களின் நிலையைப் பிரதிபலிக்கும் மிக முக்கியமான குறியீடாகும். இந்தியாவில், தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில், தமிழ்நாடு மூன்றாவது இடத்தில் உள்ளது. கடந்த பத்தாண்டுகளில், பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் 134-லிருந்து (மாதிரி பதிவு முறை 2001-2003), 90 ஆக (மாதிரி பதிவு முறை 2010-2012) குறைந்துள்ளது. தமிழ்நாட்டில் 2013-14 ஆம் ஆண்டில், பேறுகாலத்தில், 727 தாய்மார்களின் இறப்பு நிகழ்ந்துள்ளது (இதன்படி 1,00,000 உயிருள்ள குழந்தை பிறப்பிற்கு பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் 68 ஆக உள்ளது). 2017 ஆம் ஆண்டிற்குள் இதனை 44-க்கும் கீழாகக் குறைக்க, தமிழ்நாடு அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது. சுகாதாரம் தொடர்பான மனிதவள மேம்பாடு குறியீடுகள் மற்றும் சுகாதாரத் துறையில், தொலைநோக்குத் திட்டங்களின் சாதனைகள் அனைத்தும், மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களின் தொலைநோக்குப் பார்வை மற்றும் சீரிய தலைமையால் மட்டுமே அடைய முடிந்தது. இதனால் மாநிலத்தில், அனைவருக்கும் சுகாதார சேவையை அளிப்பதற்கான பல முன்னோடித் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த முடிந்தது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

முக்கியமான திட்டங்கள் மற்றும் செயல் திட்டங்களின் தொகுப்பு

1.3 மாநிலத்தின் மக்கள் அனைவருக்கும் சிறந்த சுகாதார சேவையை உரிய நேரத்தில் வழங்க வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்தில், ஆண்டுக்கு ரூ.750 கோடி செலவில், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை, ஜனவரி 2012 ஆம் ஆண்டு முதல் தமிழ்நாடு அரசு செயல்படுத்தி வருகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ், 23 முக்கிய பரிசோதனைகள் மற்றும் 113 தொடர் சிகிச்சைகள் உள்ளிட்ட 1,016 வகையான சிகிச்சை முறைகளுக்கு காப்பீடு வழங்கப்படுகிறது. தற்போது, அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் உட்பட 769 மருத்துவமனைகளில் இத்திட்டத்தின்கீழ் சிகிச்சை அளிக்க அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. அரசு மருத்துவமனைகளில் இந்தத் திட்டத்தின்கீழ் பெறப்படும் நிதி, அம்மருத்துவமனைகளின் உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்தப் பயன்படுத்தப்படுகிறது. 31-07-2014 வரை, ரூ.1,620.17 கோடி காப்பீட்டுத் தொகையில், 7,60,300 நபர்கள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். இதில் 2,96,595 நபர்கள் ரூ.573.32 கோடி செலவில் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். இதுதவிர, 'ஸ்டெம்செல்', சிறுநீரக, கல்லீரல், ஏலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை, 'காக்லியர் இம்ப்ளான்ட்' போன்ற ஐந்து சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு, காப்பீட்டுத் தொகை ரூ.150 இலட்சத்திற்கும் அதிகமாக ஏற்படும் அனைத்துச் செலவையும் அரசே ஏற்கிறது. இதற்காக ரூ.10 கோடி முதலீட்டில் தொகுப்பு நிதியம் (Corpus Fund) ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்தத் தொகுப்பு நிதியத்திலிருந்து இதுவரை, 1,455 பயனாளிகள் பயனடைந்துள்ளனர்.

1.4 தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் சுகாதார நிலையை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தில் வழங்கப்படும் நிதி உதவி, ஜூன் 1, 2011 முதல் ரூ.12,000 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. நாட்டிலேயே உயர்ந்த அளவாக மகப்பேறு நிதி உதவி வழங்கப்படுவது, அரசு மருத்துவ நிலையங்களில், பிரசவிக்கும் ஏழைத் தாய்மார்களுக்கு ஒரு வரப்பிரசாதமாகும். மகப்பேறுக்கு முந்தைய, மகப்பேறுக்கு பிந்தைய மற்றும் குழந்தைகளுக்கான நோய்த் தடுப்பு சேவையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள இத்திட்டம், மாநிலத்தில் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகள் நல குறியீடுகளை மேலும் உயர்த்த உதவி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

செய்கிறது. இத்திட்டத்தில் இதுவரை 20.07 இலட்சம் கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் ரூ.1,806.81 கோடி நிதியுதவி பெற்று பயனடைந்துள்ளனர்.

1.5 ஊரகப் பகுதிகளில் உள்ள வளரிளம் பெண்கள் மற்றும் பிரசவித்த தாய்மார்களிடையே, மாதவிடாய் கால சுகாதாரம் பற்றிய விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தி, தொற்று மற்றும் கருவுறாமையைக் குறைக்க வேண்டும் என்ற உயரிய நோக்கத்தில், மாதவிடாய்கால சுகாதாரத் திட்டம், 27 மார்ச், 2012 அன்று தொடங்கப்பட்டது. இந்தத் திட்டத்தில், ஒவ்வொரு ஆண்டும் விலையில்லா 'சானிடரி நாப்கின்கள்' 32.79 இலட்சம் ஊரகப் பகுதிகளில் வளரிளம் பெண்களுக்கும், 7.25 இலட்சம் பிரசவித்த தாய்மார்களுக்கும், ஆண்டு ஒன்றுக்கு ரூ.55 கோடி செலவில் வழங்கப்படுகிறது.

1.6 மாநிலத்தில் முதல் நிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை சுகாதார வசதிகளை வலுப்படுத்துவதில் அரசு தொடர்ந்து அதிக கவனம் செலுத்தி வருகிறது. கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் ரூ.134.40 கோடி செலவில், இந்த அரசு 172 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைத் திறப்படுத்தியுள்ளது. ரூ.131.16 கோடி செலவில், 122 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சிறப்பு மருத்துவர்கள், 'அல்ட்ரா சவுண்டு ஸ்கேன்', 'எக்ஸ்ரே' போன்ற நவீன மருத்துவச் கருவிகளுடன் 30 படுக்கைகள் கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ளன. இதுமட்டுமின்றி 42 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், தாய்சேய் நல மையங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டுள்ளன. 'மகப்பேறு உதவி திறன்', 'ஒருங்கிணைந்த பச்சிளம் குழந்தை மற்றும் குழந்தைப் பருவ நோய்கள் மேலாண்மை', 'பச்சிளம் குழந்தைப் பாதுகாப்பு மற்றும் தொற்றுநோய் மேலாண்மை மற்றும் சுற்றுப்புறத் திட்டம்' ஆகியவற்றில் சிறப்புப் பயிற்சிகள் பெற்ற மூன்று செவிலியர்களுடன், தமிழ்நாட்டில் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் 24x7 மணி நேர மகப்பேறு சேவை வழங்கப்பட்டு வருகிறது. மாநிலத்தில் போதுமான எண்ணிக்கையில் இரத்த வங்கிகள் மற்றும் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள் உள்ளன. அவை அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைந்து எளிதாக இரத்தம் கிடைப்பதை உறுதி செய்கின்றன.

1.7 தொலைதூரக் கிராமங்கள் மற்றும் சிற்றூர்களில் தரமான மருத்துவ சேவையை வழங்கும்பொருட்டு, அனைத்து 385 வட்டாரங்களிலும், ஆய்வக வசதிகளுடன் சிறப்பாக

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வடிவமைக்கப்பட்ட உள்தகவலைக் கொண்டு ரூ.40 கோடி செலவில் நடமாடும் மருத்துவமனைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 183 இலட்சம் முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு, 1.05 கோடி நபர்கள் இந்தத் திட்டத்தில் பயன் அடைந்துள்ளனர்.

1.8 நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம், இருபது ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்படுவதால், தடுப்பூசியால் தடுக்கப்படக்கூடிய நோய்களான குழந்தை இரண ஜன்னி, தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல் போன்ற நோய்கள், மாநிலத்தில் ஒழிக்கப்பட்டுள்ளன. கடந்த பத்து ஆண்டுகளாக, இளம்பிள்ளைவாதம் இல்லாத மாநிலமாக தமிழ்நாடு தொடர்ந்து திகழ்ந்து வருகிறது. திட்டம்மை நிகழ்வுகளும் கணிசமாகக் குறைந்துள்ளன.

1.9 தமிழ்நாட்டில், கோயம்புத்தூர் மாவட்ட பழங்குடியினர் பகுதிகளில், 'தலசேமியா' நோய்க்கும், திருப்பூர் மாவட்டத்தில் தசைநார் தேய்வு நோய் (muscular dystrophy) பிறவி மற்றும் வளர்ச்சி குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை தர பொது-தனியார் பங்களிப்புடன் உடனடித் தேவை திட்டங்களாக முன்னோடி அடிப்படையில் அரசு தொடங்கியுள்ளது.

1.10 அரசு மருத்துவமனையையே பெரிதும் நம்பியிருக்கும் ஏழை, எளிய மக்களுக்கு உயர் சிறப்பு சிகிச்சை அளிக்க இந்த அரசு உறுதி பூண்டுள்ளது. சென்னை ஓமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில், ஏற்கெனவே இருந்த புதிய கட்டடத்தை மாற்றி, வறிய நிலையில் உள்ள மக்களுக்கு வரும் கொடிய நோய்களுக்கு உயர் சிகிச்சை அளிக்கும்பொருட்டு, தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இந்த உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையில், இதய சிகிச்சைப் பிரிவு, இதய அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, கை மற்றும் புனரமைப்பு நுண்ணறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, புற்று நோய் மருத்துவப் பிரிவு, புற்றுநோய் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, நரம்பியல் மருத்துவப் பிரிவு, நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, இரத்தநாள அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய தொடர் சிகிச்சை மற்றும் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு ஆகிய ஒன்பது உயர் சிறப்புப் பிரிவுகள் 400 படுக்கைகள் மற்றும் நவீன மருத்துவக் கருவிகளுடன் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த மருத்துவமனை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 21-02-2014 அன்று திறக்கப்பட்டு சிறப்பாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. திருச்சிராப்பள்ளி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனையை பெரிதும் சார்ந்துள்ள திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் அதனைச் சுற்றியுள்ள பகுதிகளில் வாடும் ஏழை எளிய மக்களுக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவ சேவை கிடைக்கும் பொருட்டு, விபத்து சிகிச்சை மையத்துடன் கூடிய உயர் சிறப்பு பிரிவு ரூ.100 கோடி செலவில் ஏற்படுத்தப்பட்டு, ரூ.55 கோடி மதிப்பீட்டில் இதற்கான புதிய கட்டடம், 21-02-2014 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டது. சிவகாசி அரசு மருத்துவமனையின் தீக்காயப் பிரிவு மற்றும் மற்றும் கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையின் தீக்காயத் துறை மற்றும் சென்னை அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை ஆகியவை ஒப்புயர்வு மையங்களாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டு வருகின்றன. சிவகாசி அரசு மருத்துவமனையில் ஒப்புயர்வு மையத்திற்காக ரூ.4.50 கோடி செலவில் கட்டப்பட்ட புதிய கட்டடத்தை பொது மக்களின் பயன்பாட்டிற்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் 25-06-2014 அன்று திறந்து வைத்தார்கள். புற்றோய்க்கான சிறப்பு சிகிச்சைத் தேவையைக் கருத்தில் கொண்டு, மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் நான்கு மண்டல புற்றோய் சிகிச்சை மையங்கள் ரூ.59 கோடி செலவில் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

LII தமிழ்நாட்டு மக்களுக்குத் தகுதியான மருத்துவர்களைக் கொண்டு மருத்துவ வசதிகள் வழங்குவது இந்த அரசின் முன்னுரிமைப் பணிகளில் ஒன்றாகும். இந்த அரசு எடுத்த தொடர் முயற்சிகளினால், கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில், ஏழு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் கூடுதலாக 410 மருத்துவ மாணவர்கள் சேர்க்கை இடங்களுக்கு இந்திய மருத்துவக் கழகத்தின் அனுமதி பெறப்பட்டுள்ளது. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்களும், செங்கல்பட்டு அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்களும், ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் 100 இடங்களும், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 85 இடங்களும், சேலம் அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 இடங்களும், திருச்சி கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்களும் மற்றும் தூத்துக்குடி அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்களும் கூடுதலாகப் பெறப்பட்டுள்ளன. 100 மாணவர்கள் சேர்க்கையுடன் 2012-2013 ஆம் கல்வி ஆண்டு முதல் சிவகங்கையிலும், 2013-2014 ஆம் கல்வி ஆண்டு முதல்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திருவண்ணாமலையிலும் இரண்டு புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளை இந்த அரசு தொடங்கியுள்ளது. கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் கூடுதலாக 610 மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு இடங்களைப் பெற்று, 2011-2012 ஆம் ஆண்டில் 1,945 ஆக இருந்த மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு இடங்கள், 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 2,555 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

1.12 மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதாரத் துறையில், தேவையான மனித வளத்திற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கும் பொருட்டு, இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் தமிழ்நாட்டில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவமனைகளில் ஏற்படும் காலிப் பணியிடங்கள் மற்றும் புதியதாகத் தோற்றுவிக்கப்படும் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சாரா பணியிடங்களை உடனுக்குடன் நிரப்பும்பொருட்டு, இந்த வாரியம் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரை சிறப்பு மருத்துவர்கள் உள்பட 2,998 மருத்துவர்கள் மற்றும் 1,175 மருத்துவம்சாரா பணியாளர்களை இந்த வாரியம் தேர்ந்தெடுத்துள்ளது.

1.13 நகர்ப்புற ஏழை மக்களின், குறிப்பாக குடிசைப் பகுதிகள் மற்றும் பாதிப்புக்கு இலக்காகும் பகுதி மக்களின் மருத்துவத் தேவைகளை நிறைவு செய்யும்பொருட்டு, தேசிய சுகாதார திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமம் மத்திய அரசால் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இந்தப் புதிய குழுமத்தின்கீழ், ரூ.107.95 கோடி மொத்த செலவில் சென்னை மாநகராட்சியில் 20 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைப்பதுடன், தற்போதுள்ள 100 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்கள் வலுப்படுத்தப்படும். ஏனைய ஒன்பது மாநகராட்சிகள் மற்றும் 77 நகராட்சிகளில், 37 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்படுவதோடு, தற்போதுள்ள 243 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்கள் வலுப்படுத்தப்படும். தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் உள்ள பல்வேறு திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்து முழுமையான சுகாதார சேவையை தமிழ்நாடு அரசு சிறப்பாக வழங்கி வருகிறது. இச்சேவையை மத்திய அரசு மற்றும் பல்வேறு ஆய்வுக் குழுமங்கள் பாராட்டி உள்ளன.

1.14 தமிழ்நாட்டில் இந்திய முறை மருத்துவத்தை மேம்படுத்த, இந்த அரசு உறுதி பூண்டு, முக்கியத்துவம் அளித்து வருகிறது. இந்திய மருத்துவத்தின் ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் தமிழ்நாட்டில் ஒரு கல்லூரி உள்ளது. ஆறு இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவக்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனைகளின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் ரூ.35 கோடி செலவில் மேம்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்திய முறை மருத்துவத்திற்காக, தனியாக ஒரு ஆராய்ச்சி மற்றும் பரிசோதனை நிலையம் ரூ.12 கோடி செலவில் ஏற்படுத்த ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய மருத்துவத் துறையில் மருத்துவ பதிவுச் சான்றிதழ் வழங்க இரு பரிமாண பட்டைக் குறியீடு (2D Barcode) மற்றும் சீரான வள இடப்பொருத்தி தொழில்நுட்பம் (URL) அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் இதர காய்ச்சலைக் குணப்படுத்துவதற்காக 2012 ஆம் ஆண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட பாரம்பரிய மருந்துகளான பப்பாளி இலைச்சாறு, மலைவேம்பு இலைச்சாறு, நிலவேம்புக் குடிநீர் ஆகியன மாநிலம் முழுவதும் நோயைக் குணப்படுத்தியதோடு அல்லாமல், இந்த மருந்துகள் மக்களிடம் பெரும் வரவேற்பையும் பெற்றுள்ளது.

அரசால் வழங்கப்படும் சுகாதார சேவைகள்

1.15 தமிழ்நாட்டின் சுகாதார சேவைகள், நாட்டிலேயே மிகச் சிறந்த சேவைகளில் ஒன்றாகக் கருதப்படுகிறது. அதன் தற்போதைய நிலவரம் கீழே அட்டவணை எண் 1-இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

அட்டவணை எண் 1-தமிழ்நாட்டில் அரசால் வழங்கப்படும் மருத்துவம் மற்றும் சுகாதார சேவைகள்

வ.எண்	பொருள்	எண்ணிக்கை
1.	மருத்துவக் கல்லூரிகள்	19
2.	மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்	43
3.	பன்னோக்கு உயர்சிறப்பு மருத்துவமனை	1
4.	பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை	1
5.	மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	30
6.	வட்டம் / வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	240
7.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1,751
8.	துணை சுகாதார நிலையங்கள்	8,706

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ எண்	பொருள்	எண்ணிக்கை
9.	நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	134
10.	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள்	8
11.	தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள்	195
12.	இந்திய முறை மருத்துவமனைகள்	4
13.	இந்திய முறை மருத்துவ மருந்தகங்கள்	1,375

மேற்கண்ட நிலையங்களுடன், தமிழ்நாட்டில் நகராட்சிகள் மற்றும் மாநகராட்சிகள் நடத்தும் தாய்-சேய் நல மையங்கள், மருந்தகங்கள் மற்றும் சுகாதார நிலையங்கள் பல உள்ளன. ஆரம்ப நிலை, இரண்டாம் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவமனைகள் மற்றும் தேசிய நலவாழ்வு குழுமம், சுகாதார மேம்பாட்டுத் திட்டம், தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், தாய்-சேய் நல முன்னோடித் திட்டங்கள், இந்திய முறை மருத்துவம், ஏனைய முக்கியத் திட்டங்கள், சிறப்பு முன்னோடித் திட்டங்கள் ஆகிய நலத் திட்டங்கள் வாயிலாக, நோய்த் தடுப்பு மற்றும் நோய் சிகிச்சை என்ற இரு சேவைகளும் மாநிலத்தில் உள்ள அனைத்து மக்களுக்கும் கிடைப்பதை இத்துறை உறுதி செய்கிறது. நாளொன்றுக்கு சராசரியாக ஐந்து இலட்சம் வெளி நோயாளிகள் மற்றும் 82,000 உள் நோயாளிகளுக்கு சேவை அளிப்பதற்காக, சுமார் ஒரு இலட்சத்திற்கும் மேலான பணியாளர்கள் இத்துறையில் உள்ளனர். ஆண்டொன்றுக்கு சராசரியாக 15.8 இலட்சம் அறுவை சிகிச்சைகளை மேற்கொள்வதுடன், பல்வேறு வகையான சிகிச்சைகளை மக்களுக்கு அளித்து, சிறப்பான வகையில் இத்துறை சேவை செய்து வருகிறது.

1.16 மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைக்கான அரசின் நிதி ஒதுக்கீடு, கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் கணிசமாக உயர்ந்து, 2014-2015 ஆம் ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் ரூ.7,005.02 கோடியாக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

மானியக் கோரிக்கை எண் 19, மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் 2014-2015 ஆம் ஆண்டுக்கான ஒதுக்கீட்டில், இயக்ககம் வாரியான நிதி ஒதுக்கீடு பின்வருமாறு:—

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

(ரூபாய் கோடியில்)		
1.	தலைமைச் செயலகம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை	9.10
2.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்	873.96
3.	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	2070.73
4.	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	2167.78
5.	குடும்ப நல இயக்ககம்	169.87
6.	தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாக இயக்ககம்	51.30
7.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒரியோபதி இயக்ககம்	197.12
8.	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை	25.90
9.	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்	541.01
10.	தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்	897.23
11.	சாட்டிய தலைப்புக் கணக்கில் ஒதுக்கீடு	1.02
	மொத்தம்	7005.02

(குறிப்பு 1: மேற்சொன்ன நிதி ஒதுக்கீட்டுடன் பொதுப் பணித் துறையினரால் மேற்கொள்ளப்படும் மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட கட்டடப் பணிகளுக்காக, ரூ.292.28 கோடி மானியக் கோரிக்கை எண் 39-இன் கீழ் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

2: தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறை மானியக் கோரிக்கை எண் 32-இல் தொழிலாளர் ஈட்டுறுதி திட்ட மருத்துவமனைகளுக்காக ரூ.241.17 கோடி நிதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

1.17 மேலே குறிப்பிடப்பட்ட திட்டங்கள் மற்றும் நிதி ஒதுக்கீடு சுகாதாரத் துறையில் செயல்படுத்தப்படும் பல்வேறு நடவடிக்கைகள், திட்டங்கள் மற்றும் சிறப்பு முயற்சிகளில் குறிப்பிடப்பட வேண்டிய ஒரு பகுதியாகும். பின்வரும் அத்தியாயங்களில் அவை பற்றி விரிவாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

அத்தியாயம்-2

மருத்துவ நிருவாகம்

2.1 தலைமைச் செயலகத்திலுள்ள மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் நிருவாகப் பொறுப்பில் கீழ்க்காணும் இயக்ககங்கள் உள்ளன:

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்
- பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்
- இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி இயக்ககம்
- குடும்ப நல இயக்ககம்
- உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாக இயக்ககம்
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை
- மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

இந்த இயக்ககங்கள் தவிர, தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்புத் துறையின்கீழ் இயங்கும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககத்திற்கு (தொழிலாளர் மாநில அரசு ஈட்டுறுதி) சுகாதாரத் துறையிலிருந்து பணியாளர்கள் அனுப்பப்படுகிறார்கள்.

வரலாறு

2.2 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலம், இம்மாநிலத்தில் சிறப்பு வாய்ந்த மற்றும் வளமான வரலாற்றைப் பெற்றுள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறைகளில் சித்த மருத்துவம் மற்றும் ஆயுர்வேத மருத்துவம் ஆயிரக்கணக்கான ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக நடைமுறையில் இருந்து வருகின்றன. சித்த மருத்துவ முறை,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பதினெட்டு சித்தர்களால் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டதாகப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதால் சித்தர் மருத்துவம் என்று அழைக்கப்படுகிறது. சுஷ்ருதர் மற்றும் சரகர் என்பவர்கள் ஆயுர்வேத மருத்துவத்தின் முன்னோடிகளாவார்கள். முறையாக கட்டமைக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள், புத்தர் மற்றும் அசோகர் காலத்திலேயே இருந்ததாக வரலாறு கூறுகின்றது. நவீன மருத்துவத்தின் துவக்கம் ஆங்கிலேயர்களின் வருகையோடு இணைக்கப்பட்டதாகும். முதல் ஆங்கிலேய மருத்துவமனை கிழக்கு இந்திய கம்பெனியில் நோயுற்ற படைவீரர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக 1639 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டதாக நம்பப்படுகிறது. தற்போதைய சென்னை நவீன அரசு மருத்துவமனையின் வரலாற்றை உற்று நோக்குகையில், 1644 ஆம் ஆண்டில் ஒரு சிறிய மருத்துவமனையாகத் தொடங்கப்பட்டு படிப்படியாக வளர்ந்து, தற்போது புகழ் வாய்ந்த அரசு பொது மருத்துவமனையாகத் திகழ்கிறது. 1835 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி 28 ஆம் நாள் தொடங்கப்பட்ட கல்கத்தா மருத்துவக் கல்லூரிக்கு அடுத்தபடியாக மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரி 1835 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி 3 ஆம் நாள் துவக்கப்பட்டது. மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைக்கப்பட்ட எழும்பூர் கண் மருத்துவமனை, உலகத்தில் துவக்கப்பட்ட இரண்டாவது கண் மருத்துவமனையாகும். 1818 ஆம் ஆண்டு லண்டனில் முதல் கண் மருத்துவமனை துவக்கப்பட்ட ஓராண்டிற்குப் பிறகு 1819 ஆம் ஆண்டு இந்த மருத்துவமனை துவக்கப்பட்டது. உலகிலேயே, முதன்முதலில் 1878 ஆம் ஆண்டு மேரி ஆன் டாகோம்ப் ஸ்கார்லீப் என்ற முதல் மாணவியை சேர்த்த, முதல் மருத்துவக் கல்லூரி என்ற பெருமை மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரியைச் சாரும். பின்னாளில் இவர், 1885 ஆம் ஆண்டு திருவல்லிக்கேணியில் கஸ்தூர்பா காந்தி மருத்துவமனையை (கோஷா மருத்துவமனை) தொடங்கினார். 1912 ஆம் ஆண்டு மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து மருத்துவப் பட்டம் பெற்ற முதல் இந்திய பெண்மணி, டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி ஆவார். இவர் 1954ஆம் ஆண்டு அடையார் புற்றுநோய் நிலையத்தைத் தொடங்கினார். மெட்ராஸ் கல்வித் துறை, பற்களில் ஏற்படும் பிரச்சினைகளுக்காக வரும் நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக அரசு மருத்துவமனையில் ஒரு மருந்தகத்தைத் துவக்க வேண்டுமென்று முடிவு செய்து, 1883 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. இந்த மருந்தகம், ராயல் ஆர்மி பல் உதவியாளரால் நிருவகிக்கப்பட்டது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மெட்ராஸ் மருத்துவ கல்லூரியின் பல் பிரிவு, 1953 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்டு 10 ஆம் நாள் தொடங்கப்பட்டது. மெட்ராஸ் மருத்துவக் கல்லூரியின் முந்தைய பல் பிரிவு, கல்லூரி முதல்வர் டாக்டர் லெப்டினென்ட் கர்னல் சி.கே. பிரசாத் ராவ் என்பவரால் தொடங்கி வைக்கப்பட்டது. பல் மருத்துவ பட்டப் படிப்பு பிரிவில், முதலில் 15 மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டனர். இந்த எண்ணிக்கை 1954 ஆம் ஆண்டு 18 ஆகவும், 1956 ஆம் ஆண்டு 20 ஆகவும், பின்னர் படிப்படியாக உயர்ந்து, தற்போது 100 இடங்கள் என்ற நிலையை அடைந்துள்ளது.

2.3 மருத்துவ சேவைகள் வளர்ந்து வரும் நிலையில், மருத்துவ சேவைகள் தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, அரசு பொது அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் (Surgeon General with the Government) என்ற துறையின் தலைமையின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டது. 1960 ஆம் ஆண்டு அப்பதவியின் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டு, இயக்குநர், மருத்துவப் பணிகள் என அழைக்கப்பட்டது. மருத்துவப் பணிகள் துறை, இரண்டாகப் பிரிக்கப்பட்டு மருத்துவக் கல்வித் துறை 1966 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்டது. அதேபோன்று 1976 ஆம் ஆண்டு இந்திய மருத்துவத் துறையும், 1981 ஆம் ஆண்டு மருத்துக் கட்டுப்பாட்டுத் துறையும் ஏற்படுத்தப்பட்டன. மருத்துவப் பணிகள் துறையால் செயல்படுத்தப்பட்ட குடும்ப நலத் திட்டம் தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, 1983 ஆம் ஆண்டு குடும்ப நலத் திட்டத்தை கவனிப்பதற்காக தனித் துறையாக குடும்ப நலத் துறை ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

2.4 பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்புப் பணிகளைப் பொறுத்தவரை, கிராம மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் வாழும் மக்களுக்கு தாய்-சேய் நலம் மற்றும் தொற்று நோய்த் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சிகிச்சை அளிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டு, 1923 ஆம் ஆண்டு பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம் உருவாக்கப்பட்டது. இந்தியா சுதந்திரம் அடைவதற்கு முன்பு, லெப்டினென்ட் கர்னல் ஏ.டி.எச். ரசல் என்பவர் இத்துறையின் முதல் இயக்குநராக இருந்தார். சுதந்திரத்திற்கு முன்பே பொது மக்களின் சுகாதாரத்தைப் பேணுவதற்காக 1939ஆம் ஆண்டு பொது சுகாதாரச் சட்டம் இயற்றப்பட்டு, சுகாதாரத் துறை அலுவலர்கள் இச்சட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகின்றனர். பொது சுகாதாரத் துறையின் நடைமுறைகளுக்கும், தற்போதைய தேவைகளுக்கும் ஏற்ப

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இச்சட்டத்தைத் திருத்தியமைக்கும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. 1965 ஆம் ஆண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மருத்துவப் பணிகள் துறையிலிருந்து தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, பொது சுகாதாரத் துறையின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டது. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை 42 சுகாதார மாவட்டங்களுடன், ஒவ்வொரு சுகாதார மாவட்டமும் துணை இயக்குநர் சுகாதாரப் பணிகளின்கீழ் இயங்கி வருகிறது. பொது சுகாதாரத் துறையுடன் இருந்த மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை, 15-07-1981 அன்று தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத் துறை ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

தற்போதைய திட்டங்கள் மற்றும் முயற்சிகள்

2.5 கீழே குறிப்பிட்டுள்ள பல்வேறு முன்னோடித் திட்டங்களும் இயக்கங்களின் செயல்பாட்டுக்கு உறுதுணையாக உள்ளன:—

- தேசிய நலவாழ்வு குழுவும்—மாநில சுகாதார சங்கம்
- (அ) தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுவும்
- (ஆ) தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுவும்
- தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரத் திட்டம்
- தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்
- தமிழ்நாடு பார்வை இழப்பு தடுப்பு சங்கம்
- தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்
- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (TAMPCOL)

மாநில நலவாழ்வு சங்கம் மற்றும் பல்வேறு இயக்கங்களின்மூலம் திருத்தியமைக்கப்பட்ட காசநோய்த் திட்டம், தேசிய மனநலத் திட்டம், பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம், நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம், பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் போன்ற பல்வேறு தேசிய திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. இந்தத் திட்டங்கள் குறித்து அடுத்து வரும் அத்தியாயங்களில் விரிவாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மன்றங்கள் (Councils)

2.6 தமிழ்நாட்டில் தகுதியான மருத்துவம், செவிலியர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த தொழிற்கல்வி பயின்றவர்கள் பதிவு செய்யவும் அவர்களின் சேவையை முறைப்படுத்தவும் பல்வேறு சட்டங்கள்மூலம் கீழ்க்கண்ட மன்றங்கள் தோற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளன.

- தமிழ்நாடு மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு பல் மருத்துவ மன்றம்
- தமிழ்நாடு செவிலியர் மன்றம்
- தமிழ்நாடு மருந்தக மன்றம்
- தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ மன்றம் (சித்தா மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவர்)
- இந்திய மருத்துவ கழகம் (ஆயுர்வேதா, யுனானி மற்றும் யோகா மற்றும் இயற்கை வைத்தியம்)
- தமிழ்நாடு ஓமியோபதி மன்றம்

இந்த மன்றங்கள் அனைத்தும் மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளால் ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட சட்டப்படியான அமைப்புகள் ஆகும். இவைதவிர, மாநில அளவில் இயன்முறை மருத்துவ மன்றம் ஒன்றை அமைப்பதற்கு அரசாணை வெளியிடப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் வகைப்பாடு

2.7 தமிழ்நாடு அரசு, சமுதாயத்திலுள்ள அனைத்துத் தரப்பு மக்களுக்கும், பல்வேறு மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள்மூலம் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை சேவை அளித்து வருகிறது. மாநிலத்தில் உள்ள பல்வகை மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களின் விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:—

- i. **அரசு-பொது மருத்துவ நிறுவனங்கள்:** இவை மாநில நிதியிலிருந்து அரசின் நேரடி மேலாண்மையின்கீழ் இயங்கும் நவீன மருத்துவம் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறை நிறுவனங்கள் ஆகும். இவை மருத்துவ சேவையை வழங்குவதில் முதுகெலும்பாகத் திகழ்கின்றன. சுமாராக 5,000

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மக்கள்தொகைக்கு ஒரு துணைச் சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில், 8,706 துணைச் சுகாதார நிலையங்களும், அதற்கு அடுத்த நிலையில் சுமார் 30,000 மக்கள்தொகைக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்ற முறையில் 402 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 1,751 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், இவற்றைத் தொடர்ந்தாற்போல் இரண்டாம் நிலை வட்ட, மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை உட்பட உயர்நிலை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளும் அமைந்துள்ளன. இவ்விற்றைப் பற்றிய விரிவான தகவல் முதல் அத்தியாயத்தில் ஏற்கெனவே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

- ii. **அரசு—சிறப்பு மருத்துவ நிறுவனங்கள்:** மக்களின் சிறப்பு அங்கமாகவுள்ள காவல் துறை, மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கழகங்கள் / நிறுவனங்கள், தொழிலாளர் சட்டுறுதி கழக மருத்துவமனைகள் போன்றவற்றில் பணியாற்றுவவர்களுக்கென உருவாக்கப்பட்ட சிறப்பு மருத்துவ நிறுவனங்களாகும்.
- iii. **உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்:** இவை மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள் மற்றும் ஊராட்சி ஒன்றியங்களின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவமனைகள் ஆகும். மாநிலத்தில் கிராமப்புறப் பகுதிகளில் இருந்த மருத்துவமனைகள் / மருந்தகங்கள் பெரும்பாலும் அரசு மருத்துவ நிலையங்களாக மாற்றி அமைக்கப்பட்டதால், ஒரு சில கிராமப்புற மருந்தகங்கள் மட்டுமே தற்பொழுது ஊரக உள்ளாட்சி அமைப்புகளின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன. எஞ்சியுள்ள ஊரக மருந்தகங்களை, அரசு மருத்துவ நிலையங்களாக மாற்றுவதற்கான கருத்துரு அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளது.
- iv. **அரசு நிதியுதவியுடன் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** இவை அரசு நிதி உதவியுடனும், தனியார் பங்களிப்புடனும் இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள் ஆகும்.
- v. **அரசு நிதியுதவியின்றி இயங்கும் தனியார் மருத்துவமனைகள்:** இவை முழுமையாக தனியார் நிருவாகத்தில் இயங்கும் மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவ நிலையங்கள் ஆகும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம்

2.8 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பல்கலைக்கழகச் சட்டம், 1987 (சட்ட எண் 37/1987) நிறைவேற்றியதன் அடிப்படையில், இந்தப் பல்கலைக் கழகம் அமைக்கப்பட்டது. பின்னர், 1988ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்கள் முதல், தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் என பெயர் திருத்தம் செய்யப்பட்டு இயங்கி வருகிறது. இப்பல்கலைக்கழகம் மனித சமுதாயத்தின் சுகாதார சேவையை மேம்படுத்துவதில் ஒரு தாக்கத்தை ஏற்படுத்துவதுடன், மருத்துவக் கல்வி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வித் தரத்தை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் மருத்துவ ஆராய்ச்சி ஆகிய குறிக்கோள்களையும் அடிப்படையாகக் கொண்டு செயல்பட்டு வருகிறது.

2.9 இவ்வாறு இத்துறை, மருத்துவ நிருவாகம் மற்றும் செயல்திறனை முழுவீச்சில் செயல்படுத்துவதுடன், மருத்துவ வசதிகளை மாநிலம் முழுவதற்கும் கிடைக்கச் செய்து நோய்த் தடுப்பு, நோய் சிகிச்சை, ஆராய்ச்சி மற்றும் மாநில மருத்துவ மேம்பாட்டுத் தேவைகள் போதிய அளவு இருப்பதை உறுதி செய்கிறது. புதிதாக பரவும் நோய்கள் மற்றும் தற்போதைய தொற்றுநோய்கள் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய சவால்களை கையாள்வதில் அரசு வெற்றி பெற்றுள்ளது. வாழ்க்கை முறை நோய்களைக் குணப்படுத்துவதன் அவசியத்தை உணர்ந்து தற்போது தொற்றா நோய்களின் மீது சிறப்புக் கவனம் செலுத்தப்படுகிறது.

அத்தியாயம்-3

மருத்துவக் கல்வி

3.1 மக்களின் உடல்நலத்தைப் பேணிக் காப்பதற்கு தகுதிவாய்ந்த மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களை உருவாக்குவதில் மருத்துவக் கல்வித் துறை முக்கிய பங்காற்றி வருகிறது. இத்துறைக்கு, நோய்க்கான சிகிச்சை அளிப்பதற்கு சிறப்பான, எளிதில் அணுகத்தக்க உயர்நிலை சுகாதார சேவையை வழங்குவதை உறுதி செய்வது மற்றும் தேவையான மனித வளத்தை உருவாக்குவது என இரண்டு பணிகள் உள்ளன. மருத்துவப் பணிகள் இயக்கக்கத்திலிருந்து மருத்துவக் கல்வி பிரிக்கப்பட்டு, 1966 ஆம் ஆண்டு மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் ஏற்படுத்தப்பட்டது. மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் அதனுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளை இத்துறை நிர்வகித்து வருகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிருவாக அமைப்பு

3.2 மருத்துவக் கல்லி இயக்குநர், இந்த இயக்ககத்தின் தலைவர் ஆவார். கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளும், அதனுடன் இணைந்த அரசு மருத்துவ நிலையங்களும் இவ்விக்ககத்தின் அங்கமாகும். இவற்றை மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்கள், இயக்குநர்கள், கண்காணிப்பாளர்கள் மற்றும் முதல்வர்கள் நிருவகித்து வருகின்றனர்.

- முதல்வர்கள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் மருத்துவமனைகள்
- இயக்குநர், அரசு புனர்வாழ்வு மருத்துவ நிலையம், சென்னை
- இயக்குநர், குழந்தைகள் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், நெஞ்சக் நோய் மருத்துவ நிலையம், சென்னை
- இயக்குநர், மனநலக் காப்பகம், சென்னை
- இயக்குநர் மற்றும் கண்காணிப்பாளர், மகளிர் மகப்பேறு நோயியல் நிலையம் மற்றும் அரசு மகளிர் மற்றும் சிறார் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னை
- இயக்குநர் மற்றும் கண்காணிப்பாளர், சமூக மகப்பேறியல் நிலையம் மற்றும் அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி மகளிர் மற்றும் சிறார் நல மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், மண்டல கண் மருத்துவ நிலையம் மற்றும் அரசு கண் மருத்துவமனை, சென்னை
- இயக்குநர், கிங் நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம், கிண்டி, சென்னை
- முதல்வர், தமிழ்நாடு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை, சென்னை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- முதல்வர், அரசு இயன்முறை சிகிச்சைக் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி
- கண்காணிப்பாளர், அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை, தாம்பரம், சென்னை
- கண்காணிப்பாளர், அரசு திருவட்டிஸ்வரர் காசநோய் மருத்துவமனை, ஓட்டேரி, சென்னை
- மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த புறநகர் மருத்துவமனைகளின் முதன்மை மருத்துவ அலுவலர்கள்
- மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுடன் இணைந்த மருந்தகங்களின் மருத்துவ அலுவலர்கள்
- இதர கல்லூரிகளின் முதல்வர்கள்
- இயக்குநர், தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர்சிறப்பு மருத்துவமனை, ஓமந்தூரார் அரகினர் தோட்டம், சென்னை

3.3 தற்போது, மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ், மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்விக்கு, 19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், ஓர் அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி, இரண்டு மருந்தாளுநர் கல்லூரிகள் (B. Pharm) இரண்டு இயன்முறை சிகிச்சைக் கல்லூரிகள், நான்கு செவிலியர் கல்லூரிகள் (B.Sc. Nursing), செவிலிய பட்டயப் படிப்புக்கான 23 செவிலியர் பள்ளிகள் மற்றும் 45 மருத்துவமனைகள் (ஒரு பல் மருத்துவமனை மற்றும் ஒரு பன்னோக்கு உயர்சிறப்பு மருத்துவமனை உட்பட) உள்ளன. தேனி மாவட்டம், பெரியகுளத்தில் ரூ.12.30 கோடி செலவில் மேலும் ஒரு செவிலியர் கல்லூரி அமைக்க ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

3.4 சுகாதாரத் துறையில் அரசு நிலையங்களில் மருத்துவம், பல் மருத்துவம், செவிலியர், மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகள் மற்றும் உயர் சிறப்பு மருத்துவப் படிப்புகள் போன்ற அனைத்துப் படிப்புகளும் உள்ளன. மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்டயப் படிப்பிற்கான இடங்களின் எண்ணிக்கையை அட்டவணை எண் 2-இல் காணலாம்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 2-அரசு நிலையங்களில் ஒவ்வொரு படிப்பிலும் உள்ள பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்டயப் படிப்பு இடங்களின் எண்ணிக்கை

பட்ட / பட்டயப் படிப்பின் பெயர்	இடங்கள்
மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (M.B.B.S.)	2,555
பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (B.D.S.)	100
செவிலியர் பட்டப் படிப்பு (B.Sc. Nursing)	250
போஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் படிப்பு (Post Basic B.Sc.Nursing)	90
கதிரியல் நோயறிதல் பட்டப் படிப்பு (B.Sc. Radio Diagnosis)	60
கதிரியல் சிகிச்சை பட்டப் படிப்பு (B.Sc. Radiotherapy)	20
காந்தியோ பல்மணரி பர்ப்யுஸன் தொழில்நுட்ப பட்டப்படிப்பு (B.Sc. Cardio Pulmonary Perfusion Technology)	10
இயன்முறை சிகிச்சை பட்டப்படிப்பு (B.P.T)	50
மருந்தாக்கியல் பட்டப்படிப்பு (B.Pharm)	120
செவித்திறன் மற்றும் பேச்சு மொழி நோய் குறியியல் பட்டப்படிப்பு (B.Sc. BASLP)	25
செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு (Diploma in Nursing)	2,000
மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு (Diploma in Pharmacy)	240
மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகள் (23 பிரிவுகள்)	5,690

3.5 பட்ட மேற்படிப்பு படிக்க விரும்பும் மாணவர்களுக்கு போதுமான அளவில் இடங்கள் இருப்பதை உறுதி செய்ய, அரசு முயற்சி செய்து வருகிறது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள கல்லூரிகளில் உள்ள பட்ட மேற்படிப்பு சிறப்புப் பிரிவுகள் மற்றும் அவற்றிற்கான இடங்களின் விவரங்களை கீழே அட்டவணை எண் 3-இல் காணலாம்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 3-பட்ட மேற்படிப்பிலுள்ள சிறப்பு பிரிவுகள், பட்ட மேற்படிப்புகள் மற்றும் அவற்றிற்கான இடங்களின் விவரங்கள்

படிப்புகள்	சிறப்பு பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள்
பட்ட மேற்படிப்பு (மருத்துவம்)	23	757
பட்டய மேற்படிப்பு (மருத்துவம்)	15	403
பல்மருத்துவ பட்ட மேற்படிப்பு (MDS)	8	40
உயர் சிறப்பு மேற்படிப்புகள் (Higher Speciality)	16	191
மருந்தாக்கியல் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Pharm.)	4	64
செவிலியர் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Sc. Nursing)	5	65
மருத்துவ இயற்பியல் பட்ட மேற்படிப்பு (M.Sc. Medical Physics)	1	10
எம்.ஃபில் மருத்துவ சமூகப்பணி (Clinical Social Work)	1	15
எம்.எஸ்.ஸி அணுத்திரிமம் நோய் நுண்ணியியல் (Molecular Virology)	1	21

3.6 மாநிலத்தில் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைந்த பல தனியார் சுயநிதி நிலையங்கள் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வியை வழங்கி வருகின்றன. இந்த தனியார் சுயநிதி மருத்துவ நிலையங்களிலுள்ள மொத்த இடங்கள் கீழே உள்ள அட்டவணை எண் 4-இல் காணலாம்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 4-அரசால் மாணவர் ஒதுக்கீடு செய்ய, தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகள் அரசுக்கு ஒப்பிவிடப் செய்த இடங்களின் விவரம்*

கல்லூரிகள்	கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	இடங்கள்
மருத்துவக் கல்லூரிகள்	13	993
பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள்	18	1,020
மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள்	32	1,147
இயன்முறை சிகிச்சை மருத்துவக் கல்லூரிகள்	22	649
செவிலியர் பட்டப் படிப்பு கல்லூரிகள்	147	5,134
தொழில் வழி சிகிச்சை பட்டப் படிப்பு கல்லூரிகள்	1	33
பட்டயப் படிப்பிலிருந்து மருந்தாக்கியல் பட்டப் படிப்பிற்கான கல்லூரிகள் (பிற்பேர்களை 10 விழுக்காடு)	32	183
போஸ்ட் பேசிக் செவிலியர் கல்லூரிகள்	61	1,292

* தொடர்புடைய குழுமங்களின் ஒப்புதலுக்கேற்ப ஆண்டுக்கு ஆண்டு இவை மாறுபடும்

தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வுக்கு எதிர்ப்பு மற்றும் மருத்துவ படிப்பிற்கான சேர்க்கை கொள்கை

3.7 இளநிலை மற்றும் முதுநிலை மருத்துவப் படிப்பு மாணவர்கள் சேர்க்கைக்கான தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வு எதிர்ப்பு நிலைப்பாட்டில், தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுடன் இணைந்து வெற்றி பெற்றுள்ளது. தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வுக்கு தமிழ்நாடு தொடர்ந்து எதிர்ப்பு தெரிவித்து வருகிறது. ஏனெனில், இம்மாநிலத்தில் மேல்நிலைப் பள்ளிப் படிப்பில் தொடர்புடைய பாடங்களில் பெறும் மதிப்பெண் அடிப்படையிலேயே, மருத்துவப் படிப்புகளுக்கு மாணவர்கள் தேர்வு செய்யப்படுகிறார்கள். மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு/பல்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு / செவிலியர் பட்டப்படிப்பு / மருந்தாக்கியல் பட்டப் படிப்பு மற்றும் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு ஆகிய படிப்புகளுக்கு மாணவர்களின் சேர்க்கை ஒற்றைச் சாளர முறையில், இட ஒதுக்கீடு விதிகளைப் பின்பற்றி அந்தந்த வருடங்களில் அரசு அறிவிக்கும் கொள்கையின்படி தேர்வுக் குழுவால் தெரிவு செய்யப்பட்டு வருகிறது. பட்டய மேற்படிப்பு, பட்ட மேற்படிப்பு, பல் அறுவை சிகிச்சை உயர் படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்பு பட்டப் படிப்பு பிரிவுகளுக்கான சேர்க்கை, பொது நுழைவுத் தேர்வைத் தொடர்ந்து, கலந்தாய்வு மற்றும் இட ஒதுக்கீட்டு முறையைப் பின்பற்றி தேர்வுக் குழுவால் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தற்போது தேசிய தகுதி மற்றும் நுழைவுத் தேர்வு தொடர்பான மறு ஆய்வு வழக்கு உச்ச நீதி மன்றத்தில் நிலுவையில் உள்ளது. மருத்துவம் மற்றும் பல் மருத்துவத்தில் மாநிலத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட இடங்களைப் பொறுத்தமட்டில், பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்பு சேர்க்கையில், மாநில அரசின் கொள்கைக்கு எவ்வித இடையூறும் ஏற்படாவண்ணம் உறுதி செய்ய அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் அரசு எடுத்து வருகிறது.

புதிய அரசு மருத்துவக் கல்லூரி தொடங்குதல் மற்றும் மருத்துவ இடங்களை அதிகரித்தல்

3.8 தகுதி வாய்ந்த மருத்துவர்களால் தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு சுகாதாரச் சேவைகள் வழங்கப்படவேண்டும் என்பது அரசின் முன்னுரிமை தரும் நடவடிக்கைகளில் ஒன்றாகும். தற்போது 17 மாவட்டங்களில், 19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் இல்லாத இதர மாவட்டங்களில், புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளைப் படிப்படியாகத் துவக்குவது குறித்து அரசு பரிசீலிக்கும். 2012-2013 ஆம் கல்வியாண்டில் சிவகங்கையிலும், 2013-2014 ஆம் கல்வியாண்டில் திருவண்ணாமலையிலும் இரண்டு புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளை தலா 100 மாணவர்கள் சேர்க்கையுடன் அரசு தொடங்கியுள்ளது. மேலும், கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில், ஏழு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில், கூடுதலாக 410 மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு இடங்களுக்கு இந்திய மருத்துவக் குழுமத்தின் அனுமதி பெறப்பட்டுள்ளது. அவை, சென்னை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்கள், செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்கள், சென்னை, அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் 100 இடங்கள், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 85 இடங்கள்,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

சேலம், அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 25 இடங்கள், திருச்சிராப்பள்ளி, கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்கள் மற்றும் தூத்துக்குடி அரசு மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 இடங்கள். 2011-2012 ஆம் ஆண்டில் 1,945 ஆக இருந்த மருத்துவ பட்டப் படிப்பு இடங்கள், 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 2,555 ஆக உயர்ந்து கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் 610 இடங்கள் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளன. கூடுதலாக ஏற்படுத்தப்பட்ட இடங்கள், இந்திய மருத்துவக் குழுமத்தின் இறுதி ஒப்புதல் கிடைக்கும் வரை, ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஆய்வு செய்யப்படும் என்ற நிபந்தனைக்கு உட்பட்டதாகும். மாநில அரசு, இந்திய மருத்துவக் குழுமம் மற்றும் மைய அரசுடன் ஒருங்கிணைந்து, தேவையான உட்கட்டமைப்பு, கருவிகள் மற்றும் மனித வளத்தை ஏற்படுத்தியும், ஆய்வுகளின் போது சுட்டிக்காட்டப்படும் குறைகளை சரிசெய்தும், இந்திய மருத்துவக் குழுமத்தின் தொடர் அனுமதி பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உயர்சிறப்பு மருத்துவ சேவை

தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, ஒமந்தூரார் அரசினர் தோட்டம், சென்னை

3.9 மாநிலத்தில், கடுமையான நோய்களால் பாதிக்கப்படும் ஏழை, எளிய மக்களுக்கு சிறந்த வல்லுநர்களைக் கொண்டு, உயர் சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் மருத்துவக் கட்டமைப்பு வசதிகளை வலுப்படுத்த, ஒமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில், ஏற்கெனவே இருந்த புதிய கட்டடத்தை மாற்றி, தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை நிறுவப்பட்டுள்ளது. இந்தச் சிறப்பு மருத்துவமனையில், இதய சிகிச்சைப் பிரிவு, இதய அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, கை மற்றும் புளூமைப்பு நுண் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, புற்றுநோய் மருத்துவப் பிரிவு, புற்றுநோய் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, நரம்பியல் பிரிவு, நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, இரத்தநாள அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு, அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் தொடர் சிகிச்சை மற்றும் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு ஆகிய 9 உயர் சிறப்புப் பிரிவுகள் 400 படுக்கைகளுடன் செயல்பட்டுவருகிறது. இந்த மருத்துவமனை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 21-2-2014 அன்று திறந்து வைக்கப்பட்டு, நவீன மருத்துவக் கருவிகளுடன் சிறப்பாக செயல்பட்டு வருகிறது. மிகக் குறுகிய காலத்தில் இதுவரை 35,911 புறநோயாளிகள் மற்றும் 3,698 உள்நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். 8,154 கதிர்வீச்சு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பரிசோதனைகள், 88,577 ஆய்வக பரிசோதனைகள், 705 அறுவை சிகிச்சைகள், 346 இதய பரிசோதனை மற்றும் இதர பரிசோதனைகள் ஏழை எளிய மக்களுக்கு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

விபத்து மற்றும் உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி

3.10 திருச்சிராப்பள்ளி மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனையை பெரிதும் சார்ந்துள்ள திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் அதனைச் சுற்றியுள்ள பகுதிகளில் வாழும் ஏழை, எளிய மக்களுக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவ சேவை கிடைக்கும்பொருட்டு, விபத்து சிகிச்சை மையத்துடன் கூடிய உயர் சிறப்புப் பிரிவுகள் ரூ.100 கோடி செலவில் ஏற்படுத்தப்பட்டு, இதற்கான புதிய கட்டடம் ரூ.55 கோடி மதிப்பீட்டில் 21-02-2014 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட்டது.

3.11 மதுரை, தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலியில் 'பிரதான் மந்திரி ஸ்வஸ்திய சுரக்ஷா யோஜனா' (PMSSY திட்டத்தின்கீழ் உயர் சிறப்பு மருத்துவமனைகள் தலா ரூ.150 கோடி செலவில் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

சென்னை, தமிழ்நாடு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனையினை ஒப்புயர்வு மையமாக உயர்த்தல்

3.12 சென்னை, அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை ரூ.10 கோடி மதிப்பீட்டில் ஒப்புயர்வு மையமாக (Centre of excellence) மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

மண்டல புற்றுநோய் மையங்கள்

3.13 மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மண்டல புற்று நோய் சிகிச்சை மையங்கள் ஒவ்வொன்றும் தலா ரூ.15 கோடி செலவில் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

செவிலியர் மாணவர்களுக்கு உயர்த்தப்பட்ட கல்வி உதவித் தொகை

3.14 அரசு செவிலியர் பயிற்சிப் பள்ளிகளில் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு படிக்கும் செவிலியர் பயிற்சி மாணவர்களுக்கு இதுவரை முதலாம் ஆண்டு மாதாந்திர கல்வி உதவித் தொகை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

ரூ.400/-ம், இரண்டாம் ஆண்டிற்கு ரூ.440/-ம், மூன்றாம் ஆண்டிற்கு ரூ.480/-ம் வழங்கப்பட்டு வந்தது. இம்மாதாந்திர உதவித் தொகையை 2013-2014 ஆம் ஆண்டிலிருந்து, முதலாம் ஆண்டு மாணவர்களுக்கு ரூ.600/-ஆகவும், இரண்டாம் ஆண்டு மாணவர்களுக்கு ரூ.700/-ஆகவும் மற்றும் மூன்றாம் ஆண்டு மாணவர்களுக்கு ரூ.800/-ஆகவும் அரசு உயர்த்தி வழங்கி வருகிறது. ஆறு மாத உள்ளூறை பயிற்சிக் காலத்தில் ரூ.500/-மாதாந்திர உதவித் தொகை பெற்று வரும் 645 செவிலியர் பயிற்சி மாணவர்களின் மாதாந்திர உதவித் தொகை 2014-2015 ஆம் ஆண்டிலிருந்து ரூ.800/-ஆக உயர்த்தி ஆணை வழங்கப்பட்டுள்ளது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சட்டமன்றத்தில் அறிவித்ததற்கு இணங்க, இதுவரை உதவித் தொகை இல்லா பிரிவு (Non-stipendary) 1,355 செவிலியர் பயிற்சி மாணவர்களுக்கும் 2014-2015 ஆம் ஆண்டு முதல் உதவித் தொகை பெறும் மாணவர்களுக்கு இணையாக உதவித் தொகை வழங்க ஆணையிடப்பட்டுள்ளது.

கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம்

3.15 கிங் நோய்த் தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம் 7-11-1899 அன்று துவக்கப்பட்டது. சென்னை மாகாணத்தின் சுகாதார ஆணையராகப் பணிபுரிந்த லெப்டினென்ட் கர்னல் டபுள்யூ.ஜி. கிங், எப்.எம்.எஸ்., அவர்களின் பெயரில் ஆங்கிலேய அரசால் பெரியம்மை நோய்த்தடுப்பு மருந்துக் கிடங்காக துவக்கப்பட்டது. ஊநீர் மற்றும் தடுப்பூசி மருந்துகள் தயாரித்தல், மருத்துவக் கல்வி செயல்பாடுகள், நோய் கண்டுபிடிப்பு பணி நுண்ணுயிர் மற்றும் கிருமத் தொற்று C-பிரிவு மருந்துகளுக்குச் சான்றளித்தல் ஆகியவை இந்நிலையத்தின் தனித்தன்மை கொண்ட ஒப்பற்ற பணிகளாகும். 1966 ஆம் ஆண்டு முதல் இந்நிலையம் மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கி வருகிறது. கடந்த காலங்களில், தமிழ்நாட்டில் நோய்கள் பரவியபோது, இந்நிலையம் காலரா மற்றும் டைபாய்டு தடுப்பூசி மருந்துகளைத் தயாரித்து வழங்குவதில் முக்கிய பங்காற்றியுள்ளது. மாநிலத்தின் தடுப்பூசி மருந்துக் கிடங்காக இருந்த இந்நிலையம், தற்போது நுண்ணுயிரியல் துறையில் மனிதருக்கான தடுப்பூசி மருந்துகள் தயார் செய்வதுடன், பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி துறையில் முன்னேறி, நாட்டிலேயே மிகப்பெரிய பொது சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாக விளங்குகிறது. 23 வகையான வைரஸ் கிருமிகளால் ஏற்படும் நோயைக் கண்டறிவதற்கான வசதிகள் இந்நிலையத்தில்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

உள்ளன. மேலும் பாம்புக் கடிக்கான மருந்து (Anti Snake Venom) தயாரிப்பதற்கான நடவடிக்கை தொடங்கப்பட்டு, அதற்கான கட்டடம் கட்டுவதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம்-4

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்

4.1 தமிழ்நாட்டில் உருவாக்கப்பட்டுள்ள பொது சுகாதார அமைப்பின் இரண்டாம் நிலையில் செயல்படும் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் சுமார் 92 ஆண்டுகளுக்கு மேலான வரலாறு உடைய அடிப்படை அலகாக அமைந்துள்ளன. தமிழ்நாட்டு மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய ஏதுவாக பல்வேறு காலங்களில் பிற இயக்ககங்கள், இவ்வியக்ககத்திலிருந்து ஏற்படுத்தப்பட்டன. மாவட்டங்கள், வட்ட, ஊரக மற்றும் நகரப் பகுதிகளில் செயல்பட்டுவரும் பின்வரும் அரசு மருத்துவமனைகள்மூலம் இத்துறை பொது மக்களுக்குத் தேவையான மருத்துவ சேவைகளை வழங்கும் பொறுப்புடன் செயல்பட்டு வருகிறது.

மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள்	30
வட்ட மருத்துவமனைகள்	160
வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள்	80
மருந்தகங்கள்	19
நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு	10
மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகள்	7
காசநோய் மருத்துவமனை / சானடோரியம்	2
தொழுநோய் மருத்துவமனை	7
மொத்தம்	315

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இந்த இரண்டாம் நிலை மருத்துவ சிகிச்சை நிலையங்கள் மாநிலம் முழுவதும் பல்வேறு சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சை மற்றும் குடும்ப நல சேவைகளை வழங்கி வருகின்றன. மாவட்டங்களில், மருத்துவத் திட்டங்கள் மற்றும் விரிவுபடுத்தப்பட்ட மருத்துவ சேவை வழங்கும் பொறுப்பு நிலையில் இணை இயக்குநர் நலப் பணிகள் செயல்பட்டு வருகிறார். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் திருத்திய தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு சேவை மற்றும் தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் ஆகியவை அந்தந்த மாவட்ட துணை இயக்குநர் (காசநோய்) மற்றும் துணை இயக்குநர் (தொழுநோய்) மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் உட்பட, 105 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) சேவைகள் வழங்கப்பட்டு வருகிறது. 114 அரசு மருத்துவமனைகளில் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையமும் (NBSU), 42 அரசு மருத்துவமனைகளில் நோயுற்ற பச்சிளம் குழந்தைகள் பராமரிப்பு மையமும் (SNCU) செயல்படுகின்றன.

4.2 மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம், முதல் நிலை மற்றும் உயர் நிலை மருத்துவ நிலையங்களிடையே முழுமையான இணைப்பினை உறுதி செய்யும் துறையாக மருத்துவ சேவையை வழங்குவதுடன், பின்வரும் விரிவான சுகாதாரத் திட்டங்களையும் செயல்படுத்தி வரும் முக்கியத் துறையாக விளங்குகிறது:

1. மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நலம், கண், காது, மூக்கு மற்றும் தொண்டை, பால்வினை நோயியல், எலும்பு முறிவு, மயக்கவியல், குழந்தை நலம், அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைப் பராமரிப்பு (CEmONC) சேவை, பல் மருத்துவம், மனநல மருத்துவம், அவசரகால ஊர்தி சேவை, ஆய்வுக்கூட சேவை, தொழு நோய், காசநோய், நீரிழிவு நோய், இதய நோய் மற்றும் தொற்றா நோய் போன்ற சிறப்பு மருத்துவ சிகிச்சைகள்
2. விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை சேவைகள்
3. குடும்ப நலம் மற்றும் தாய் சேய் நல சேவைகள்
4. காசநோய்க் கட்டுப்பாடு மற்றும் பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாடு திட்டம்
5. தமிழ்நாடு நோயாளர் நல உதவி சங்கம்
6. மாவட்ட மனநலத் திட்டம்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாநிலத்தின் மருத்துவப் பணிகள் துறை, மருத்துவமனை மேலாண்மை தகவல் திட்டம் மற்றும் மருத்துவமனை மேலாண்மை திட்டம் ஆகிய தனித்தனியான வாய்ந்த மருத்துவ ஒருங்கிணைப்பு திட்டத்தினை இரண்டாம் நிலை மருத்துவ சேவை மையங்களில் செயல்படுத்தி வருகிறது.

4.3 முன்னிர்ணயம் மற்றும் பிறப்பதற்கு முன் கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைச் சட்டம், 1994-இன்கீழ் (பாலினத் தேர்வு தடைச் சட்டம்) மாவட்டங்களில் இணை இயக்குநர் நலப் பணிகள், மாவட்ட உரிய அலுவலராகவும், வட்ட மருத்துவமனைகளின் தலைமை குடிமை மருத்துவர்கள் / முதுநிலை குடிமை மருத்துவர்கள் மாவட்ட உரிய சார்நிலை அலுவலராகவும் தற்போது அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளது.

நிருவாக அமைப்பு

மருத்துவக் கல்லூரியில்லா மாவட்டங்களில் மாவட்ட மருத்துவமனைகளை

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர்	
இணை இயக்குநர் நலப் பணிகள்	- மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் - வட்ட மருத்துவமனைகள் - வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் - மருந்தகங்கள் - நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகள் - காசநோய் மருத்துவமனைகள் / மருந்தகங்கள் - தொழு நோய் மருத்துவமனைகள்
மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல துணை இயக்குநர்	மாவட்ட குடும்ப நலத் திட்டம்
மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர் (காசநோய்)	மாவட்ட காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்
மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர் (தொழுநோய்)	தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வலுப்படுத்துதல்

4.4 அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இல்லாத மாவட்டங்களில், அரசு மருத்துவமனைகளையே பெரிதும் நம்பியிருக்கும் ஏழை, எளிய மக்கள் அருகில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளையே நாட வேண்டியுள்ளது. இதனைக் கருத்தில் கொண்டு, அத்தகைய 15 மாவட்டங்களில் உள்ள மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் பொள்ளாச்சியிலுள்ள மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை உட்பட 16 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு இணையாக தரம் உயர்த்தப்பட்டு வருகின்றன. மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் ரூ.9.60 கோடி செலவில் யோகா மற்றும் இயற்கை வாழ்வு முறை சிகிச்சைப் பிரிவுகளை துவக்கவும் ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

4.5 திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம், மாவட்ட மன நலத்திட்டம், விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை, தமிழ்நாடு நோயாளர் நல நிதி உதவி சங்கம் மற்றும் முன் நிர்ணயம் மற்றும் பிறப்பிற்கு முன் கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வினைத் தடை செய்தல்) சட்டம், மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை சட்டம் போன்ற முக்கிய சட்டங்கள் குறித்து முறையே அத்தியாயம் 17, 18, 23, 24 மற்றும் 25-ல் விவரிக்கப்பட்டுள்ளன.

அத்தியாயம்-5

பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து

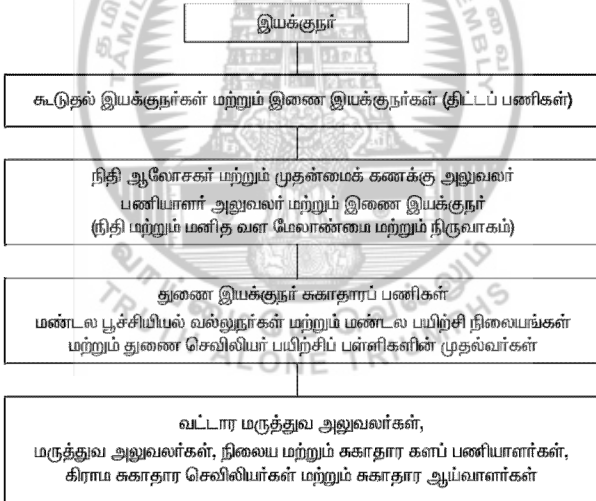
5.1 தமிழ்நாட்டின் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம், 1923 ஆம் ஆண்டில் அமைக்கப்பட்டது. இவ்வியக்ககம், தடுப்பூசி, சுகாதாரக் கல்வி, தூய்மை மற்றும் துப்புரவுப் பணிகள் மேற்கொள்ளுதல், சுற்றுப்புறசூழல் சீர்கேடுகள், குடிநீர் மற்றும் சுற்றுச்சூழல் மாசு தீங்கினைக் கண்காணித்தல் போன்ற நடவடிக்கைகளால் மக்கள் பாதுகாப்பான மற்றும் மேம்பட்ட சுகாதாரத்துடன் வாழ வழிவகை செய்து வருகிறது. மேலும், மாநிலத்தில் நோய் பாதிப்புகள், உயிரிழப்புகள் மற்றும் உடற்குறைபாடுகளைக் குறைத்திட பாடுபடுகிறது. சமுதாயம் சார்ந்த தாய்சேய் நலப் பணிகளை வழங்குதல், குடும்ப நலப் பணிகள்,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தொற்று மற்றும் தொற்றா வகை நோய்களைத் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல், ஆக்கப்பூர்வமான வாழ்க்கை முறையை உருவாக்குதல் போன்றவற்றை ஆரம்ப சுகாதார சேவை வாயிலாக நகரம் மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில் அனைவருக்கும் வழங்குவதில் பொது சுகாதாரத் துறை கவனம் செலுத்தி வருகிறது.

5.2 மக்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை, குறிப்பாக பெண்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் வாழ்க்கைத் தரத்தை, வெளிப்படைத் தன்மையுடன் உயர்ந்த அளவிலான தகவல் தொழில்நுட்ப உத்திகளை பயன்படுத்தி, உயர்தர பொது சுகாதார சேவைகள் அளிப்பதன்மூலம் உயர்த்துவது இத்துறையின் தொலைநோக்காகும்.

நிருவாக கட்டமைப்பு



இவ்விபக்கத்தின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள நிலையங்கள்

- துணை சுகாதார நிலையங்கள்
- ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்
- 30 படுக்கைகள் கொண்ட சமுதாய நல நிலையங்கள் மற்றும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்
- மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள்
- தேசிய யானைக்கால் கட்டுப்பாட்டு நிலையங்கள்
- ஆராய்ச்சி மற்றும் செயல் திட்டங்கள்
- யானைக்கால் மற்றும் மலேரியா சிகிச்சை நிலையங்கள்
- லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் சிகிச்சை நிலையங்கள்
- ஜப்பானிய முனைக் காய்ச்சல் கட்டுப்பாட்டு நிலையங்கள்
- கிண்டி கிங் நிலைய நீர்ப்பகுப்பாய்வகம், கோயம்புத்தூர், திருச்சி மற்றும் திருநெல்வேலியிலுள்ள நீர்ப்பகுப்பாய்வகங்கள்
- மாநில மற்றும் மாவட்ட பொது சுகாதார ஆய்வகங்கள்
- பொது சுகாதார நிறுவனம், பூவிருந்தவல்லி
- குடும்ப நலம் மற்றும் சுகாதார பயிற்சி நிலையங்கள், எழும்பூர் மற்றும் மதுரை
- சுகாதார மனித வள மேம்பாடு நிலையங்கள், சேலம் மற்றும் விழுப்புரம்
- மண்டல பொது சுகாதார பயிற்சி நிலையம், திருவரங்குளம்
- மனித இன மற்றும் விலங்கின நோய் பரப்பிகள் கட்டுப்பாடு நிலையம், ஓசூர்
- சுகாதாரப் பார்வையாளர் பயிற்சி நிலையம், திருவல்லிக்கேணி
- துணை செவிலியர் பயிற்சி நிலையங்கள்

5.3 இவ்விதக்ககத்தின்கீழ், 402 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 1,751 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 134 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 8,706 துணை சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 388 நடமாடும் மருத்துவமனைகள் செயல்பட்டு வருகின்றன.

5.4 முதல் நிலை சுகாதார சேவையை இத்துறை அளிப்பதால், சுகாதாரத் துறை பிரிவுகளின் அனைத்து முனைப்புகளுக்கும் செயல்பாட்டிற்கும் இந்த இயக்ககம் முக்கிய மைய அமைப்பாக

2014 ஆகஸ்ட் 11]

செயல்படுகிறது. பிறப்பு இறப்பு பதிவு செய்தல் மற்றும் பெரிய அளவில் செயல்படுத்தப்படும் சுகாதார திட்டங்களான பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம், தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழும ஆதரவுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள், டாக்டர் முத்து லட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவி திட்டம், தேசிய தடுப்பூசி திட்டம், தேசிய குடும்ப நலத் திட்டம், தேசிய வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள் கட்டுப்பாடு திட்டம், தேசிய நோய் பரப்பிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாடு திட்டம், ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டம், தொற்றா நோய்கள் கட்டுப்பாடு திட்டம், தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம், பள்ளி கிறார் நலத் திட்டம், தேசிய அயோடின் குறைபாடு கட்டுப்பாடு திட்டம், தேசிய இரத்தசோகை கட்டுப்பாடு திட்டம், தேசிய வைட்டமின்-ஏ குறைபாட்டுச் சிதைவு கட்டுப்பாடு திட்டம் மற்றும் புகையிலை கட்டுப்பாடு திட்டம் போன்ற திட்டங்களை செயல்படுத்துவது இந்த இயக்ககத்தின் பொறுப்பாகும். திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம், தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டம், தேசிய பார்வையிறப்பு தடுப்புத் திட்டம், ஒருங்கிணைந்த குழந்தை வளர்ச்சித் திட்டம், தேசிய மனநலத் திட்டம், தேசிய காது கேளாமை தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம் மற்றும் ஊரக குடிநீர் மற்றும் சுகாதாரத் திட்டங்கள் மற்றும் இதர சமுதாய வளர்ச்சித் திட்டங்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் முழு ஒத்துழைப்புடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

5.5 நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம், மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம், '104' தொலைபேசி இணைப்பு வாயிலாக 24 மணி நேர மருத்துவ தகவல், ஆலோசனை மற்றும் குறை தீர்வு சேவை, நிலை-I மற்றும் நிலை-II தாய்சேய் நல நிலையங்கள் அமைத்தல், பிறவி குறைபாடு ஆய்வு மற்றும் சரி செய்தல், தேசிய 'புளோரோசில்' தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு திட்டம், 'சிலிகோசில்' தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு திட்டம் மற்றும் 24 மணி நேர தீவிர தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு உதவி மையம் போன்ற சிறப்பு முயற்சிகளும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாடு பொது சுகாதார சட்டம், 1939, சிகரெட் மற்றும் புகையிலைப் பொருட்கள் சட்டம், 2003, பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவுகள் சட்டம், 1969 போன்ற பொது சுகாதார சட்டங்களை செயல்படுத்துவதும் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தின் பொறுப்பாகும். சுகாதாரத் துறையின் சிறப்பான சாதனைகளில் இத்துறையின் செயல்பாடு முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

சுகாதாரக் குறியீடுகளில் செயல்பாடு

குழந்தை இறப்பு விகிதம்

5.6 குழந்தை இறப்பு விகிதம், நாட்டின் குழந்தைகள் நலவாழ்வில், ஒரு முக்கிய குறியீடாகும். 2012 ஆம் ஆண்டிற்கான மாதிரி பதிவு முறையின்படி, தமிழ்நாட்டின் தற்போதைய குழந்தை இறப்பு விகிதம் 1,000 உயிருள்ள குழந்தை பிறப்புகளுக்கு 21 ஆக உள்ளது. இக்குறியீடு குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில், தமிழ்நாடு இரண்டாவது இடத்தை பெற்றுள்ளது. 2017 ஆம் ஆண்டு இறுதிக்குள், குழந்தை இறப்பு விகிதத்தை 13-க்கும் கீழாக (ஒர் ஆண்டில் 1,000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளில் நிகழும் குழந்தை இறப்பு) குறைக்கவும், வளர்ச்சி அடைந்த நாடுகளுக்கு இணையாக 2023 ஆம் ஆண்டிற்குள் குறைக்கவும் உறுது புண்டுள்ளது.

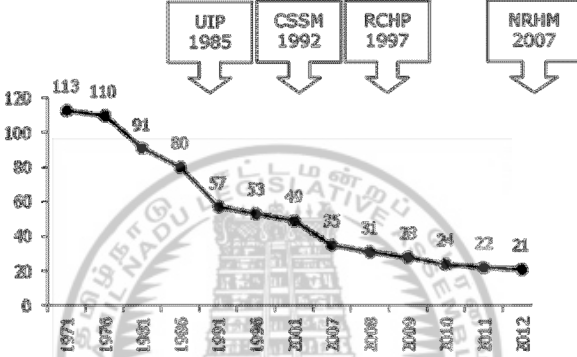
இந்தியா மற்றும் தமிழ்நாட்டின் குழந்தை இறப்பு விகிதத்தின் நிலை

ஆண்டு	இந்தியா	தமிழ்நாடு
1980	114	93
1990	80	59
2000	68	51
2001	66	49
2002	64	44
2003	60	43
2004	58	41
2005	58	37
2006	57	37
2007	55	35
2008	53	31
2009	50	28
2010	47	24
2011	44	22
2012	42	21

ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை ஆவணங்கள்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தமிழ்நாட்டில் குழந்தை இறப்பு விகித நிலை



ஆதாரம்: மாதிரி பதிவு முறை ஆவணங்கள்

- UIP - அனைவருக்குமான தடுப்பூசி திட்டம்
 CSSM - குழந்தை உயிர்வாழ்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாம்பம் திட்டம்
 RCHP - பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்
 NRHM - தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமம்

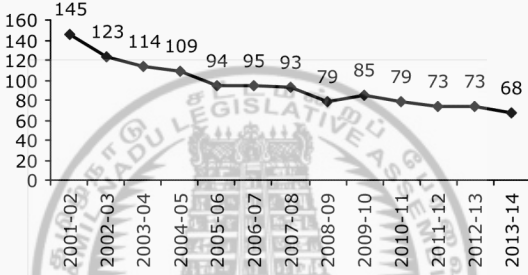
பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம்

5.7 பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம் என்பது, பெண்களின் சுகாதாரம் மற்றும் சமுதாயத்தில் அவர்களின் நிலையை பிரதிபலிக்கும் மிக முக்கியமான குறியீடாகும். முதல் அத்தியாயத்தில் ஏற்கெனவே குறிப்பிடப் பட்டுள்ளவாறு, வரும் 2017 ஆம் ஆண்டிற்குள் பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதத்தினை 44-க்கும் குறைவாக குறைத்திடவும், 2023-ல் வளர்ந்த நாடுகளுக்கு இணையான நிலையை அடையவும் தமிழ்நாடு அரசு திட்டமிட்டுள்ளது. பேறுகாலங்களில் குழந்தைகளை சுன்றெடுப்பதில் அனைத்து பெண்களுக்கும் சமமான, உரிய, கண்ணியமிக்க, சமூக நீதியுடன் கூடிய தாய்-சேய் நல சுகாதார சேவைகள் மற்றும் பேறுக்கு பிந்தைய சேவைகளும் எளிதில் கிடைக்கும்வண்ணம்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவ வசதிகள் அமையப்பெற வேண்டுமென தமிழ்நாடு அரசு விரும்புகிறது.

தமிழ்நாட்டில் பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகித நிலை



இந்தியாவில், பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம் குறைவாக உள்ள பெரிய மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில், 727 பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு நிகழ்வுகள் பதிவாகி, ஒரு இலட்சம் உயிருள்ள பிறப்புகளில் பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம் 68 என கணக்கிடப்பட்டுள்ளது. இவ்விகிதத்தை மேலும் குறைப்பதற்கு பன்முக முனைப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம் மற்றும் குழந்தைகள் இறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதற்கான நடவடிக்கைகள்

5.8 டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவி திட்டம், மகப்பேறு காலத்தில் உறவினர் ஒருவர் உடனிருந்தல் திட்டம், அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24x7 மணிநேர மகப்பேறு சேவை, மகப்பேறு காத்திருப்பு அறைகள், எளிதில் இரத்தம் கிடைக்கும் வகையில் அமைக்கப்பட்டுள்ள இரத்த வங்கி மற்றும் இரத்த சேமிப்பு நிலையங்கள், மாதவிடாய்கால சுகாதாரத் திட்டம், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவ காப்பீட்டுத் திட்டம் போன்ற மாநில அளவிலான திட்டங்களை தமிழ்நாடு செயல்படுத்தி வருகிறது. மேலும், அடிப்படை மற்றும் ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளம் குழந்தை பராமரிப்பு மையங்கள் (BEmONC and CEmONC)

2014 ஆகஸ்ட் 11]

42 நிலை-II தாய் சேய் நல மையங்களை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் குழந்தை இறப்பு விகிதம், பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்பு விகிதம், மொத்த கருவள விகிதம் ஆகியவற்றை தொடர்ந்து குறைப்பது போன்ற நடவடிக்கைகள், தேசிய சுகாதார இயக்கத் திட்டங்களின் வாயிலாக செயல்படுத்தப் படுகின்றன. மாவட்டங்களுக்கிடையே மற்றும் மாவட்டத்திற்குள் நிலவும் ஏற்றத்தாழ்வுகளைக் குறைக்க நடப்பாண்டில் கவனம் செலுத்தப்படும்.

ஆரம்ப சுகாதார சேவை

5.9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் உள்கட்டமைப்பு: ஊரக சமவெளிப் பகுதிகளில் 30,000 மக்கள் தொகைக்கும், மலைப்பகுதிகளில் 20,000 மக்கள் தொகைக்கும் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்படுகிறது. எளிதில் அணுக இயலாத மற்றும் தொலைதூர பகுதிகளுக்கு உடனடி மருத்துவ சேவை வழங்குவதும் அரசின் தற்போதைய குறிக்கோளாகும். ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டுள்ளபடி, தமிழ்நாட்டில் 1,751 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்படுகின்றன. தற்போது 1,546 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அரசு கட்டடத்தில் இயங்கி வருகின்றன. சமீபத்தில் புதிதாக தோற்றுவிக்கப்பட்ட 18 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 201 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சொந்தக் கட்டடம் கட்டும் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்கான ஆரம்ப சுகாதார சேவையை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, 134 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககத்தின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன. முன்னரே அத்தியாயம் 1-ல் தெரிவித்துள்ளவாறு, தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின் வாயிலாக சென்னையில் தற்போதுள்ள 109 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்துவதோடு, 20 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்படும். மேலும், இதர 9 மாநகராட்சி மற்றும் 77 நகராட்சிகளில், 37 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைப்பதோடு, தற்போதுள்ள 243 நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் வலுப்படுத்தப்படும்.

துணை சுகாதார நிலையங்கள்

5.10 சமவெளிப் பகுதிகளில் 5,000 மக்கள் தொகைக்கும், மலைப்பகுதிகளில் 3,000 மக்கள் தொகைக்கும் ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் அமைக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு துணை சுகாதார

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிலையமும் ஒரு கிராம சுகாதார செவிலியரால் நிருவகிக்கப்படுகிறது. தமிழகத்தில் 8,706 துணை சுகாதார நிலையங்கள் உள்ளன. அதில் 6,665 துணை சுகாதார நிலையங்கள் அரசு கட்டடங்களிலும், 2,041 துணை சுகாதார நிலையங்கள் வாடகை / வாடகையில்லா கட்டடங்களிலும் இயங்கி வருகின்றன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் ரூ.7.02 கோடி செலவில் 39 துணை சுகாதார நிலைய கட்டடங்கள் கட்ட தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தால் நிதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்

5.11 மாநிலத்தில் 368 ஊராட்சி ஒன்றியங்களில், 402 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தற்போது செயல்படுகின்றன. மீதமுள்ள 17 ஊராட்சி ஒன்றியங்களுக்கும் இந்த வசதி விரிவுபடுத்தப்படும். ஒவ்வொரு மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் அறுவை அரங்கம், 'அல்ட்ரா சோனாகிராம்', 'இசிஜி', 'செமி ஆட்டோ அனலைசர்', ஊடுகதிர் சாதனம்' போன்ற நவீன ஆய்வகக் கருவிகள் மற்றும் அவசரகால ஊர்தி போன்ற வசதிகள் உள்ளன. மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஐந்து மருத்துவர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல் மருத்துவ சேவை

5.12 பல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்களைக் குணப்படுத்த பல் மருத்துவ சேவைகள் 266 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன. இச்சேவைகளுக்கு பொது மக்களிடையே கிடைத்த நல்ல வரவேற்பைத் தொடர்ந்து, அனைத்து மேம்படுத்தப்பட்ட மற்றும் வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல் மருத்துவ சேவைகளை படிப்படியாக விரிவுபடுத்த அரசு திட்டமிட்டுள்ளது.

இயக்ககத்தின்கீழ் சேவைகள் மற்றும் திட்டங்கள்

5.13 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவச் சேவைகளும் திட்டங்களும் கிராம அளவில் வழங்கப்படுவதால், தடுப்பூசி திட்டம், பூச்சிகளால் பரவும் நோய்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் போன்ற மகத்தான திட்டங்கள் பொது சுகாதாரத் துறையால் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலம்

5.14 கருவுற்ற ஒவ்வொரு தாய்மாருக்கும், மகப்பேறுக்கு முந்தைய, மகப்பேறுக்கு பிந்தைய காலங்களில் சுகாதார சேவை அளிப்பதை துணை சுகாதார நிலையம் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் உறுதி செய்கின்றன. துணை சுகாதார நிலையங்களில் கிராம சுகாதார செவிலியரும், உயர் நிலையில் பகுதி சுகாதார செவிலியரும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24x7 மணிநேர செவிலியர் சேவையும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் சுமார் 2.5 இலட்சம் மகப்பேறுகளை உறுதி செய்துள்ளன. தவிர, சிக்கலான நிலையில் உள்ள கருவுற்ற தாய்மார்கள் கண்டறியப்பட்டு, அடிப்படை அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சினம் குழந்தை பராமரிப்பு (BEmONC) சேவை மற்றும் ஒருங்கிணைந்த அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் பச்சினம் குழந்தை பராமரிப்பு (CEmONC) சேவை மையங்களுக்கு சிகிச்சைக்காக அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றனர்.

நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம்

5.15 நாடு தழுவிய தடுப்பூசித் திட்டம், 1985 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டு, ஒவ்வொரு ஆண்டும் 11 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசியினால் தடுக்கப்படக்கூடிய ஆறு உயிர்க் கொல்லி நோய்களாகிய தொண்டை அடைப்பான், கக்குவான் இருமல், இரணஜன்னி, இளம்பிள்ளை வாதம், காசநோய், மற்றும் தட்டம்மை போன்ற நோய்களைத் தடுக்க தடுப்பூசி போடப்படுகிறது. மேலும், ஒவ்வொரு ஆண்டும் 12 இலட்சம் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு மகப்பேற்றின் போது ஏற்படும் இரணஜன்னியைத் தடுப்பதற்காக இரணஜன்னி தடுப்பூசி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. 'பெண்டாவேலண்ட்' தடுப்பூசித் திட்டம் தமிழ்நாட்டில் 21 டிசம்பர், 2011 ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 'பெண்டாவேலண்ட்' தடுப்பூசி, தொண்டையடைப்பான், கக்குவான்-இருமல், இரணஜன்னி, 'ஹெப்படைடிஸ்-பி' மற்றும் 'ஹுமோபிலஸ் இன்புளூயன்ஸா-பி' போன்ற ஐந்து நோய்களைத் தடுக்கிறது. மேலும், குழந்தைகளுக்கு அதிக எண்ணிக்கையில் ஊசி போடுவதும் குறைகிறது.

இளம்பிள்ளைவாத நோய்த் தடுப்பு சிறப்பு முகம்

5.16 தமிழ்நாடு 2004 ஆம் ஆண்டு முதல் இளம்பிள்ளைவாதம் இல்லாத மாநிலமாக திகழ்கிறது. இந்நோயை அறவே ஒழிக்க,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம்கள் 1995-96 ஆம் ஆண்டு முதல் தொடங்கப்பட்டு, தடுப்பூசித் திட்டத்தோடு செயல்படுத்தி வருவதால் இந்த கொடிய நோயை மாநிலத்திலிருந்து முற்றிலுமாக ஒழிக்க முடிந்தது. இளம்பிள்ளைவாத நோய் தாக்கத்தைத் தடுக்கவும், இந்நோய் இல்லாத நிலையினை தக்க வைத்துக் கொள்ளவும், நாடு தழுவிய தீவிர 'பஸ்ஸ் போலியோ' திட்டத்தின்மூலம் 2014 ஆம் ஆண்டில் இரண்டு தவணைகள் போலியோ சொட்டு மருந்து முகாம் 19-1-2014 மற்றும் 23-2-2014 ஆகிய நாட்களில் நடத்தப்பட்டது. தற்காலிக இருப்பிடங்கள் மற்றும் புலம்பெயர்ந்து வாழ்வோரின் குழந்தைகளைப் பாதுகாக்க சிறப்பு முயற்சிகள் எடுக்கப்பட்டு 14-12-2013 அன்று சிறப்பு முகாம் நடத்தப்பட்டது.

ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டம்

5.17 தொற்றுநோய் பரவக்கூடியதென கண்டறியப்பட்ட மாவட்டங்களான கடலூர், விழுப்புரம், விருதுநகர், மதுரை, திருவாரூர், திருச்சிராப்பள்ளி, பெரம்பலூர், அரியலூர், தஞ்சாவூர், திருவண்ணாமலை, புதுக்கோட்டை, கரூர் மற்றும் திருவள்ளூரில், ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் தடுப்பூசித் திட்டம், குறிப்பாக 1 முதல் 15 வயது வரை உள்ள அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் மேற்கொள்ளப்பட்டது. முதல் கட்டமாக 1 முதல் 15 வயது வரை உள்ள குழந்தைகளுக்கு முகாம் அடிப்படையிலும், இத்தடுப்பூசி, இதர தடுப்பூசிகளுடன் புதிதாக பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு அளிக்கப்படுகிறது.

டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம்

5.18 மருத்துவ நிலையத்தில் நிகழும் மகப்பேறினை ஊக்குவிக்கவும், மகப்பேறுக்கு முந்தைய மகப்பேறின்போது மற்றும் மகப்பேறுக்கு பிந்தைய சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்யவும், டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி திருத்திய மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தை மாநில அரசு தொடங்கியுள்ளது. 1-6-2011 முதல் கருவுற்ற ஏழை தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்படும் மகப்பேறு நிதியுதவியை ரூ.6,000-லிருந்து ரூ.12,000 ஆக உயர்த்தி, நிபந்தனைகளுக்குட்பட்டு, மூன்று தவணைகளாக வழங்கப்படுகிறது. இந்நிதியுதவி இரண்டு மகப்பேறுகளுக்கு மட்டுமே வழங்கப்படுகிறது. 1-10-2012 முதல் பயனாளிகளுக்கு நேரிடையாக அவர்களது வங்கிக் கணக்கில் மின்னணு பகிர்மான முறை (ECS) மூலம் வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் சராசரியாக ஆறு இலட்சம்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

கருவுற்ற தாய்மார்கள் இத்திட்டத்தால் பயன் பெறுகின்றனர். 2013-2014 ஆம் நிதி ஆண்டிற்கு ரூ.720 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்தத் திட்டத்தில் 6,63,623 தாய்மார்களுக்கு ரூ.652.16 கோடி நிதி உதவி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தால் பயனடைந்தவர்களின் விவரம்

ஆண்டு	வழங்கப்பட்ட தொகை (ரூபாய் கோடியில்)	பயனடைந்தவர்களின் எண்ணிக்கை
2011-2012	515.11	6,73,093
2012-2013	639.54	6,70,313
2013-2014	652.16	6,63,623
மொத்தம்	1,806.81	20,07,029

நடமாடும் மருத்துவமனை திட்டம்

5.19 இத்திட்டம், எளிதில் சென்றடைய முடியாத தொலை தூரப் பகுதிகளில் உள்ள கிராமங்களுக்கு நேரில் சென்று உயர்தர மருத்துவ வசதிகளை வழங்கும் பொருட்டு, ரூ.40 கோடி செலவில் 388 நடமாடும் மருத்துவக் குழு வாகனங்களை தேவையான கூடுதல் மனிதவளம், ஆய்வக வசதிகள் மற்றும் பிற பரிசோதனைக் கருவிகளுடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. முன் பயணத் திட்டத்தின்படி, குறிப்பிட்ட நாளில் ஒவ்வொரு வட்டாரத்திலும் கிராமம் கிராமமாகச் சென்று மருத்துவ சேவை வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு நடமாடும் மருத்துவக் குழுவாலும் மாதத்திற்கு 40 முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. இந்தத் திட்டத்தை மேலும் வலுப்படுத்த 387 ஆய்வக நுட்புனர்கள், மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்மூலம் நியமனம் செய்யப்படவுள்ளனர். பொது-தனியார் பங்களிப்புமூலம் இத்திட்டத்தின் பணிகள் கண்காணிக்கப்படுகின்றன. 2013-2014ஆம் நிதியாண்டில் 183 இலட்ச முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 1.05 கோடி மக்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம்

5.20 வளரிளம் பெண்களிடையே மாதவிடாய் கால சுகாதாரம் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தவும், தன்னம்பிக்கையுடன்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

சமுதாயத்தில் வலம் வரவும், நல்ல தரம்வாய்ந்த 'சானிடரி நாப்கின்'களை பயன்படுத்த வேண்டும் என்பதும் இந்தத் திட்டத்தின் நோக்கமாகும். மாதவிடாய் கால சுகாதாரத் திட்டம், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 27-3-2012 அன்று துவக்கி வைக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தின்கீழ் கிராமப் பகுதிகளில் வசிக்கும் 10 முதல் 19 வயது வரையுள்ள பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத வளரிளம் பெண்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் விலையில்லா ஆறு 'சானிடரி நாப்கின்'கள் அடங்கிய பையொன்று இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை மூன்று பைகள் வீதம் வருடத்திற்கு 18 பைகள் (Pack) வழங்கப்படுகின்றன. கிராமப்புறத்தில் உள்ள ஒவ்வொரு பள்ளிகளிலும், அதற்கான நியமன ஆசிரியர்கள், பள்ளி மாணவிகளுக்கு 'சானிடரி நாப்கின்'களை வழங்குகிறார்கள். கிராம சுகாதார செவிலியர், அங்கன்வாடி பணியாளர்களுடன் இணைந்து, பள்ளி செல்லா வளரிளம் பெண்களுக்கும் இந்த 'சானிடரி நாப்கின்'கள் வழங்கப்படுகின்றன. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் மகப்பேறு பெற்ற தாய்மார்களுக்கும் ஏழு பைகள் (ஒவ்வொரு பையிலும் ஆறு 'நாப்கின்'கள்) வழங்கப்படுகின்றன. கூடுதலாக இந்தத் திட்டத்தில் பெண் சிறைக் கைதிகள் மற்றும் சென்னை மனநல மருத்துவமனையில் உள்ள பெண் உள்நோயாளிகளுக்கும் வருடத்திற்கு 18 பைகள் (ஒவ்வொரு பையிலும் ஆறு 'நாப்கின்'கள்) வீதம் வழங்கப்படுகின்றன.

பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம்

5.21 அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் பயிலும் மாணவ, மாணவிகளுக்கு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ சேவை வழங்க இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அனைத்து வியாழக் கிழமைகளும் பள்ளி சிறார் நல நாள் என வரையறுக்கப்பட்டு உயர் சிகிச்சை தேவைப்படும் மாணவ, மாணவியர்கள், உயர் மருத்துவ நிலையங்களுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகின்றனர். அனைத்து சனிக்கிழமைகளும் மேல் சிகிச்சை நாளாக கடைபிடிக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு பள்ளியிலும் இரண்டு ஆசிரியர்களுக்கு பள்ளி சிறார் நலத் திட்டத்திற்கான பயிற்சி வழங்கப்பட்டு, பள்ளி சிறார்களின் பொதுவான குறைபாடுகளைக் கண்டறிந்து மருத்துவர்களிடம் தொடர் மருத்துவ சிகிச்சை பெறுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ், 2013-2014 ஆம் ஆண்டு 28,92,374 பள்ளி சிறார்களுக்கு ஒன்று

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அல்லது அதற்கு மேல் கண்டறியப்பட்ட நோய்களுக்கான சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், சுமார் 44,494 சிறார்களுக்கு, மேல் மருத்துவ சிகிச்சைக்காக உயர் மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளது. ஒரே நோக்கத்திற்கான இருவேறு திட்டங்கள் என்பதைத் தவிர்க்கும் முகமாக, பிறப்பு முதல் குழந்தைகள் நலனில் கவனம் செலுத்தும் நோக்கத்தில் செயல்படுத்தப்படவுள்ள 'ராஷ்டிரிய பால் ஸ்வஸ்திய கார்யக்ரம்' திட்டத்தில் பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம் இணைக்கப்படும்.

தொற்றுநோய் கட்டுப்பாடு

5.22 பொதுச் சுகாதாரத்திற்கு தொடர்ந்து சவாலாகவே உள்ள எல்லாவிதமான தொற்று நோய்களையும் கண்காணிப்பது அவசியமாகிறது. தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல் என்பது பொது சுகாதாரத் துறையின் முக்கியமான செயல்பாடுகளில் ஒன்றாகும். உள்ளாட்சி அமைப்புகள், பிற துறைகள் மற்றும் தொடர்புடையவர்களோடு இணைந்து கட்டுப்படுத்த நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இதுகுறித்து விரிவாக அந்தந்த திட்டங்களின்கீழ் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது.

5.23 அச்சுறுத்தும் தொற்று நோய்களை முன்னரே அறிவதற்காக, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்தடுப்பு மருத்துத் துறை, ஒருங்கிணைந்த நோய் கட்டுப்பாடு திட்டம், 24x7 மணிநேர அடிப்படையில் மாவட்டங்களுக்கு அனுப்பப்பட்டு, தொற்று நோயை கட்டுப்படுத்து உரிய தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. நோயைக் கண்காணிக்க கிண்டி, திருச்சிராப்பள்ளி, கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருநெல்வேலியில் உள்ள நீர் பகுப்பாய்வகங்கள், மாவட்ட சுகாதார ஆய்வகங்கள் மற்றும் கிங் நிலையம் ஆகிய ஆய்வகங்களின் பணிகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

'104' மருத்துவ தகவல் சேவை

5.24 மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 24 மணிநேர '104' தொலைபேசி இணைப்பு மருத்துவ ஆலோசனை மற்றும் தகவல் சேவை 30-12-2013 அன்று தொடங்கப்பட்டு நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அனைத்து தரப்பினருக்கும் மருத்துவ தகவல், ஆலோசனை, சுகாதாரம் சார்ந்த பொதுமக்கள்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

குறைகளுக்கு உரிய நேரத்தில் தீர்வு ஆகிய முக்கிய சேவைகள் இத்திட்டத்தின் கீழ் எளிதாக கிடைக்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளன.

‘104’ மருத்துவ தகவல் சேவை மையத்தின் வாயிலாக கீழ்க்காணும் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன :

- மருத்துவர்கள் மற்றும் மருத்துவசார் பணியாளர்கள் மூலமாக மருத்துவம் சார்ந்த அறிவுரைகள் மற்றும் தகவல்கள் வழங்குதல்
- பேரழிவு நிகழ்வுகள் குறித்து மருத்துவமனைகளுக்கு உடன் தகவல் அளித்தல், பேறுகால சிரமங்களை எதிர்கொள்ளும் தாய்மார்களை மேல்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு மாற்றுதல் மற்றும் ‘108’ அவசரகால ஊர்தி வசதியுடன் ஒருங்கிணைத்தல் ஆகிய பணிகளை 24 மணி நேரமும் வழங்குதல்
- மருத்துவமனைகளின் உயரதிகாரிகளை தொடர்பு கொண்டு மருத்துவ சேவை மேம்பாடுகள் குறித்த கோரிக்கைகள்மீது நடவடிக்கை எடுத்து குறைபாடுகளை களைதல்
- மருத்துவமனைகளின் சேவைகளை மேலும் மேம்படுத்துவது குறித்த பொதுமக்களின் கருத்து மற்றும் ஆலோசனைகள்மீது தொடர் நடவடிக்கை எடுத்தல்
- ஊட்டச்சத்து, குடும்ப நலம், எச்.ஐ.வி. எய்ட்ஸ், மன அழுத்தம், தற்கொலை சிந்தனைகளை தடுத்தல் போன்ற மருத்துவம் சார்ந்த பிரச்சனைகளுக்கு தகுந்த ஆலோசனை வழங்குதல்
- தொலைதூர கிராமங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவர்கள் மற்றும் செவிலியர்களுக்கு, பொது மருத்துவம் பொது அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மருத்துவம் மற்றும் குழந்தை மருத்துவம் ஆகிய துறைகளின் சிறப்பு மருத்துவர்கள்மூலம் தொலைபேசி வாயிலாக ஆலோசனை வழங்குதல்
- 24 மணி நேரமும் தொற்று நோய் புலனாய்வு சேவை

பொதுமக்களிடமிருந்து பெறப்படும் குறைகளை உடனுக்குடன் நிவர்த்தி செய்திடும் வகையிலும், அரசு மருத்துவமனை சேவைகள் தொடர்பான குறைகளை களையவும், ஆரம்ப சுகாதார

2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மாவட்ட அளவிலான இணை இயக்குநர்கள் மற்றும் துணை இயக்குநர்கள் (சுகாதாரப் பணிகள்), மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள் உள்ளிட்ட 2,580 அலுவலர்களுக்கு Closed User Group (CUG) கைபேசிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

‘104’ தொலைபேசி இணைப்பு மருத்துவ உதவி மற்றும் தகவல் சேவைமூலம் ஜூலை 2014 வரை பொதுமக்களிடமிருந்து வந்துள்ள 2,76,588 அழைப்புகளுக்கு சேவையளிக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-6

குடும்ப நலம்

6.1 தமிழ்நாடு மொத்த கருவள விகிதம் 1.7 என்ற நிலையை முன்பே அடைந்துள்ளது. இது கருவள மாற்று நிலையைவிட குறைவாகும். 1990-களின் துவக்கத்தில் கடைபிடித்த குறியீடு அடிப்படையிலான அணுகுமுறையிலிருந்து மாறுபட்டு, சமுதாய தேவைகளின் மதிப்பீட்டு அணுகுமுறையை கடைப்பிடித்ததால், இந்த சிறப்பான சாதனையை அடைய முடிந்தது. குடும்ப நலத் திட்டங்களை செயல்படுத்துவதில் நாட்டிலேயே தமிழ்நாடு முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்ந்து வருகிறது. தேசிய குடும்ப நலத் திட்டத்தில், தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு கீழ்க்காணும் திட்டங்கள் நடைமுறையில் உள்ளன:

- நிரந்தரக் குடும்ப நல முறைகளான ஆண்களுக்கான அறுவை சிகிச்சை, பெண்களுக்கான அறுவை சிகிச்சை மற்றும் நவீன கருத்தடை முறை
- குழந்தை பிறப்பில் போதுமான இடைவெளியை ஏற்படுத்த, ‘காப்பர்-டி’ கருத்தடை சாதனம் பொருத்துதல், வாய் வழி உட்கொள்ளும் மாத்திரை மற்றும் ஆணுறை போன்ற தற்காலிக குடும்ப நல முறைகள்
- அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் மருத்துவ அடிப்படையில் கருக்கலைப்புச் சேவை
- அவசர கால கருத்தடை மாத்திரை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிருவாக அமைப்பு

இயக்குநர்

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல துணை
இயக்குநர் (மாவட்டங்களில்)

- அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பேறுகால பிறந்தைய கவனிப்பு மையம்
- நகர்ப்புற குடும்ப நல மையங்கள்
- நகர்ப்புற நலவாழ்வு மையங்கள்
- ஊரக குடும்ப நல மையங்கள் (ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்)
- அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவமனைகள்
- தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள்

மக்கள் தொகையியல் குறியீடுகள்

6.2 மக்கள்தொகை எண்ணிக்கையில் தமிழ்நாடு இந்தியாவில் ஏழாவது பெரிய மாநிலமாகும். 2011 ஆம் ஆண்டு மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாட்டின் மக்கள்தொகை 7.21 கோடியாகும். தமிழ்நாட்டின் பத்தாண்டு வளர்ச்சி விகிதம் 15.6 விழுக்காடு ஆகும். நாட்டின் மொத்த மக்கள் தொகையில் இது ஆறு விழுக்காடு ஆகும். 2012 ஆம் ஆண்டின் மத்திய அரசின் மாதிரி பதிவு முறைப்படி தமிழக மக்கள்தொகை குறியீடுகள் கீழே உள்ள அட்டவணை எண் 5-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

அட்டவணை எண் 5-தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகையியல்
கண்ணோட்டம்-2012

வ. எண்	குறியீடுகள்	தற்போதைய நிலை
1.	பிறப்பு விகிதம்	15.7 (1000 மக்கள் தொகைக்கு)
2.	இறப்பு விகிதம்	7.4 (1000 மக்கள் தொகைக்கு)
3.	மொத்த கருவளர் திறன் விகிதம் (2012)	1.7
4.	குழந்தை இறப்பு விகிதம்	21 (1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு)
5.	பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் *	90 (1,00,000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு)
6.	இயற்கையான வளர்ச்சி விகிதம்	0.83 விழுக்காடு

* 2010-2012 ஆம் ஆண்டின் மாதிரி பதிவு முறையை அடிப்படையாகக் கொண்டு கணக்கிடப்பட்டது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இலக்குகள்

6.3 2017 ஆம் ஆண்டுக்குள் எட்ட வேண்டிய மக்கள் தொகையியல் இலக்குகள் பின்வருமாறு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளன:

வ. எண்	குறியீடுகள்	இலக்கு
1.	குழந்தை இறப்பு விகிதம்	<13 (1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு)
2.	பிறப்பு விகிதம்	14 (1000 மக்கள் தொகைக்கு)
3.	பேறுகால தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம்	44 (1,00,000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு)
4.	மொத்த கருவளர் திறன் விகிதம்	1.6
5.	தம்பதியர் காப்பு விகிதம்	65 விழுக்காடு
6.	மிகை வரிசை பிறப்பு	<10 விழுக்காடு

பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு நடைமுறைப் பதிவின் படி ஆண்டுக்கு 11.5 இலட்சம் பிறப்புகள் நிகழ்வதாக தெரிவிக்கையில், நிலையங்கள் மற்றும் இயக்ககங்களிலிருந்து பெறும் அறிக்கையின்படி, 10.5 இலட்சம் பிறப்புகள் நிகழ்கின்றன. இதில் ஒன்பது விழுக்காடு (2012) பிறப்புகள் அதாவது ஒரு இலட்சம் பிறப்புகள் மிகைவரிசை பிறப்புகளாகும் என கணக்கிடப்பட்டுள்ளது. பூர்த்தி செய்யப்படாத தேவைகள், தற்காலிகக் குடும்ப நலத் தேவைகளில் 61 விழுக்காடாகவும், நிரந்தரக் குடும்ப நலத் தேவைகளில் 13 விழுக்காடாகவும் உள்ளது. குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைத் திட்டத்தில் ஆண்களின் பங்களிப்பு ஒரு விழுக்காட்டுக்கும் குறைவாக உள்ளது. இது எப்பொழுதும் போல் ஒரு சவாலாகவே உள்ளது.

துறை மேற்கொண்டுவரும் நடவடிக்கைகள்

6.4 பேறுகால பின் கவனிப்பு மையம்: தமிழ்நாட்டில், தற்போது 110 பேறுகால பின் கவனிப்பு மையங்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் இயங்கி வருகின்றன. மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலத் திட்டம் மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டம் வாயிலாக தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் நலனை மேம்படுத்துவது இந்த

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மையங்களின் பணியாகும். மாநிலத்தில் நிகழும் மொத்த குடும்ப நல அறுவைச் சிகிச்சைகளில் சுமார் 35 விழுக்காடு, இந்த மையங்களில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. தகுதிவாய்ந்த தம்பதியர், குடும்ப நல முறைகளை கடைபிடிக்க இந்த மையங்கள், தொடர்ந்து ஊக்குவிக்கும் மையங்களாக செயல்படுகின்றன.

6.5 நகர குடும்ப நல மையங்கள்: சிறு நகராட்சிகளில் குடும்ப நல சேவைகளை மக்கள் வசிக்கும் இடங்களுக்கு சென்று வழங்க, 108 நகர குடும்ப நல மையங்கள் மாநிலத்தில் செயல்படுகின்றன.

6.6 நகர நலவாழ்வு மையங்கள்: இந்தத் திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, நகர்ப்புற குடிசைவாழ் பகுதியில் குடும்ப நலம் மற்றும் தாய்சேய் மருத்துவ சேவைகளை வழங்க 50,000 மற்றும் அதற்கும் அதிகமாக மக்கள்தொகையுள்ள இடங்களில், 'D'வகையைச் சார்ந்த 193 நகர நலவாழ்வு நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன.

6.7 ஊரக குடும்ப நல மையங்கள்: மாநிலத்தில் 382 ஊரக குடும்ப நல மையங்கள் உள்ளன. அறுவை அரங்குகளுடன் 379 அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஊரக மக்களுக்கு குடும்ப நலச் சேவைகளை வழங்கி வருகிறது. தமிழ்நாட்டின் மொத்த குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் பங்கு 25.4 விழுக்காடாக உள்ளது. இதர தற்காலிக கருத்தடை முறைகளை 1,751 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் 8,706 துணை சுகாதார மையங்கள் தகுதிவாய்ந்த கிராமப்புற தம்பதியருக்கு வழங்கி வருகின்றன.

6.8 மருத்துவ ரீதியான கருக்கலைப்புத் திட்டம்: மாநிலத்தில் ஆண்டுதோறும் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் ஏறக்குறைய 60,000 பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு சேவைகள் நடைபெறுகின்றன. இதில், 18,700 நவீன கருக்கலைப்புகளும் உள்ளடங்கும்.

6.9 அரசு சாரா நிறுவனங்களின் பங்களிப்பு: மாநிலத்தில், 27 தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களும், 2,040 அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களும் குடும்ப நல சேவைகளை வழங்கி வருகின்றன. குடும்ப நலத் திட்டத்தில் இந்நிறுவனங்களின் மொத்த பங்களிப்பு 27.9 விழுக்காடாகும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

6.10 தூத்துக்குடி மாவட்டம், கடற்கரை கிராமங்களில் மிகை வரிசைப் பிறப்பைக் குறைத்தல்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், கடந்த டிசம்பர் 2013-ல் நடைபெற்ற மாவட்ட ஆட்சியர்கள் மற்றும் காவல் துறை அதிகாரிகள் மாநாட்டில், தூத்துக்குடி மாவட்ட கடற்கரை பகுதிகளில் மிகை வரிசைப் பிறப்பை குறைக்க ஒரு புதிய திட்டத்தை அறிவித்தார்கள். இதன்படி, தூத்துக்குடி மாவட்டத்தில் எட்டு கடற்கரையோர வட்டாரங்களில் சிறப்பு முகாம்கள் மற்றும் விழிப்புணர்வு பிரச்சாரங்கள் 2014-2015-ல் நடத்தப்படவுள்ளது. இதற்காக ரூ.34.32 இலட்சம் நிதி ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ளது.

6.11 மிகை வரிசைப் பிறப்பைக் குறைக்க, பெண்கள் கருத்தடை முறைகள்: தமிழ்நாட்டில், மிகை வரிசைப் பிறப்பு விழுக்காடு அதிகம் உள்ள 54 வட்டாரங்கள் கண்டறியப்பட்டுள்ளன. இவற்றில் மிகை வரிசைப் பிறப்பைக் குறைக்க, 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் பெண்கள் கருத்தடை முகாம்கள் நடத்துவதற்கு ரூ.32.40 இலட்சம் ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்டுள்ளது.

6.12 மலைவாழ் பகுதிகளில் கருத்தடை வளையம் பொருத்துவதற்கான சிறப்பு முகாம்கள்: தமிழ்நாட்டில் 47 மலைவாழ் பகுதிகளில் 32 வட்டாரங்கள் மிகை வரிசைப் பிறப்பு அதிக விகிதத்தில் உள்ளதாக கண்டறியப்பட்டுள்ளது. இந்த வட்டாரங்களில் மிகை வரிசைப் பிறப்பைக் குறைக்க, மாதத்திற்கொருமுறை கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் முகாம் 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் நடத்தப்பட உள்ளது. இதற்காக ரூ.7.68 இலட்சம் செலவிடப்படும்.

6.13 குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்களுக்கான குழக் காப்பீட்டுத் திட்டம்: மத்திய அரசு, 1-4-2013 முதல் குடும்ப நலக் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள் மற்றும் சேவை வழங்குபவர்களுக்கு பின்வரும் காப்பீட்டு நிதியுதவி அளிக்க குழக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தை புதுப்பித்துள்ளது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 6-குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை
ஏற்பாளர்களுக்கான குழுக் காப்பீட்டுத் திட்டம்

குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் மருத்துவமனையிலோ அல்லது மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்ட ஏழு நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.2,00,000/-
குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 8 முதல் 30 நாட்களுக்குள் இறக்க நேரிட்டால்	ரூ.50,000/-
குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் மீண்டும் கருவுற்றால்	ரூ.30,000/-
மருத்துவமனையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டு 60 நாட்களுக்குள் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சையால் ஏற்படும் சிக்கல்களுக்கான மருத்துவ செலவு	ரூ.25,000/-க்கு மிகாமல் உள்ளபடியான செலவு
மருத்துவர்களுக்கான ஈட்டுறுதிக் காப்பீடு (ஒரு ஆண்டிற்கு ஒரு மருத்துவருக்கு ஒரு மருத்துவமனையில் நான்கு முறைக்கு மிகாமல்)	கோரிக்கை ஒன்றுக்கு ரூ.2,00,000/-வரை

குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்களுக்கு
இழப்பீட்டுத் தொகை

6.14 இம்மாநிலத்தில், குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்களுக்கு ஏற்படும் ஊதிய இழப்பை ஈடுசெய்ய வழங்கப்படும் இழப்பீட்டுத் தொகை அட்டவணை எண் 7-ல் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

**அட்டவணை எண் 7—குடும்ப நல கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை
ஏற்பாளர்களுக்கு இழப்பீடு**

அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் ஆண் கருத்தடை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள்	ரூ. 1,100/-
அரசு மருத்துவ நிலையங்களில், வறுமைக் கோட்டிற்குக் கீழ் உள்ளோர், தாழ்த்தப்பட்ட மற்றும் பழங்குடியினரில் பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள்	ரூ. 600/-
அரசு மருத்துவ நிலையங்களில், வறுமைக் கோட்டிற்கு மேல் உள்ள பெண் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை ஏற்பாளர்கள்	ரூ. 250/-

**கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்களுக்கு
ஏற்படும் ஊதிய இழப்பிற்கு இழப்பீட்டுத் தொகை**

6.15 தமிழ்நாட்டில் 2013-2014 ஆம் ஆண்டில், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் 3,23,310 கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. இந்த திட்டத்திற்காக ரூ.2,247.68 இலட்சம் செலவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

தற்போது செயலாக்கத்திலுள்ள, குடும்ப நலத் திட்டங்களை தமிழ்நாடு தொடர்ந்து திறம்பட செயல்படுத்தும் நிலையில், மேலும் 'லேப்ராஸ்கோப்' கருத்தடைப் பயிற்சியைத் தொடர்ந்து அளித்து வரும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் நிலையங்களின் பங்கை ஊக்குவிப்பதோடு, தற்போது அரசு அமைப்பில் உள்ள மருத்துவ நிலையங்களையும் வலுப்படுத்தி, குடும்ப நலத் திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் பெற்ற வெற்றியை தொடர்ந்து தக்கவைத்துக்கொள்ள அரசு உரிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளும்.

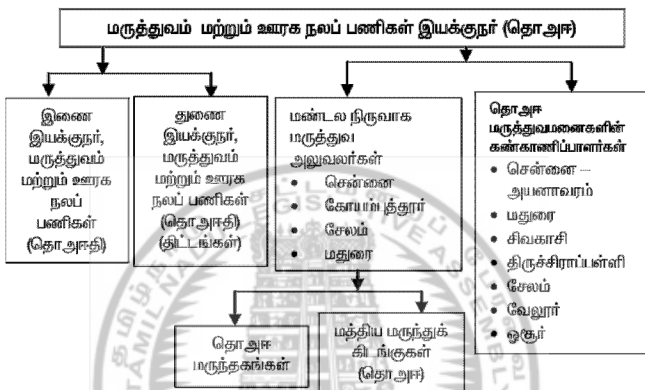
அத்தியாயம்-7

**மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் (தொழிலாளர் அரசு
ஈட்டுறுதித் திட்டம்)**

7.1 தமிழ்நாட்டில் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டத்தில் ஏழு மருத்துவமனைகளும், 202 மருந்தகங்களும் இயங்குகின்றன. பணியாளர் நியமன நிருவாகம் தவிர்ந்து, மொத்த நிருவாகமும் தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்புத் துறையின்கீழ் செயல்படுகின்றன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிருவாக கட்டமைப்பு



இந்தத் துறையின் செயல்பாடுகள் விவரம், தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறையின் கொள்கை விளக்கக்குறிப்பின் ஒரு பகுதியாக இருக்கும்.

அத்தியாயம்-8

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமிபேபதி

8.1 முன்னோர்கள் வழிவழியாக நல்கி வந்த மிக சிறப்பான பல்வேறு உள்நாட்டு மருத்துவ முறைகளை இந்தியா தன்னகத்தே கொண்டுள்ளது. தொன்மையான அல்லது பாரம்பரிய மருந்து என்பது கோட்பாடுகள், நம்பிக்கைகள் மற்றும் அனுபவங்கள் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் பெறப்பட்ட அறிவு, திறமை மற்றும் நடைமுறைப் பழக்கம் ஆகியவற்றின் தொகுப்பாகும். விளக்கக்கூடிய அல்லது விளக்க முடியாத பல்வேறுபட்ட கலாச்சாரங்களுக்கு பூர்வீகமான இம்மருத்துவ முறைகள் உடல்நலத்தினைப் பேணுவதற்கு பயன்படுத்தப்பட்டதுடன் உடல் மற்றும் மனநோய்களை அறிகுறிகள்மூலம் உறுதிசெய்து நோய்வராமல் தடுக்கவும், நோயிலிருந்து மீளவும் உதவுகின்றன. சமுதாயத்தின் அனைத்து தரப்பினருக்கும் பல்வேறு நோய்களுக்கு கடுமையான பக்க விளைவுகள் இல்லாத மற்றும் நீடித்த நிவாரணத்தை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பழமையான மருத்துவ முறைகளில் ஒன்றான இந்திய மருத்துவ முறைகள் அளிக்கின்றன. மிகப்பழமையான மருத்துவ முறைகளில் 10,000 ஆண்டுகளுக்கு முன் தோன்றியதாக கருதப்படும் சித்த மருத்துவ முறை தமிழ் சமுதாயத்தின் மேம்பட்ட அறிவிற்கான உதாரணமாக திகழ்கிறது.

8.2 இந்த மருத்துவ முறையின் தேவை மற்றும் முக்கியத்துவத்தை உணர்ந்து, 'இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதித் துறையை' 1970 ஆம் ஆண்டு அரசு ஏற்படுத்தியது. இத்துறை ஐந்து வகை இந்திய மருத்துவ முறைகளான சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி பிரிவுகளில் கல்வி மற்றும் மருத்துவ சிகிச்சை வழங்கும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. இத்துறை, மாநிலத்தில், இந்திய மருத்துவ முறைகளின் ஒட்டுமொத்த வளர்ச்சிக்கான ஒருங்கிணைப்பு துறையாக செயல்படுகிறது.

நிருவாக அமைப்பு

ஆணையர் / இயக்குநர்

- அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதித் கல்லூரிகளின் முதல்வர்கள்
- மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலர் (இந்திய மருத்துவம்)
- அரசு பகுப்பாய்வாளர், மருந்துகள் பகுப்பாய்வுக் கூடம் (இந்திய மருத்துவம்)
- கண்காணிப்பாளர், அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை, சென்னை
- மாவட்ட சித்தா மருத்துவ அலுவலர்கள்

அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுடன் இணைந்த அரசு சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம், மற்றும் ஒமியோபதி மருந்தகங்கள் / அரசு மருத்துவமனைகளுடன் இணைந்த சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

துறையின் இலக்குகள்

8.3 துறையின் முக்கிய நோக்கங்களாவன:

- இந்திய மருத்துவ முறைகளை முழுமையான மருத்துவமுறையாக நடைமுறைப்படுத்துவது
- அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இந்திய மருத்துவ முறைப் பிரிவுகள் மற்றும் மருத்துவமனைகளை பல்வேறு நிலைகளில் தொடங்குதல்
- சித்தா, ஆயுர்வேதா, யுனானி, யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி கல்வி நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்
- மூலிகைச் செடிகள் பயிரிடுதலை ஊக்குவித்தல், இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகளை முறைப்படி தயாரித்தல் மற்றும் இந்திய மருத்துவ முறையில் ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்
- தற்போதுள்ள இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகளை மேம்படுத்தி, அதன்மூலமாக இம்முறைகளின் மருத்துவக் கல்வித் தரத்தினை உயர்த்துதல்
- இம்முறைகளில் மருத்துவத்திற்கான புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளை தொடங்குதல்
- இம்மருத்துவ முறைகளில், ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சிப் பணிகளை ஊக்குவித்தல்
- மூலிகைகளை வளர்க்கத் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வது மற்றும் அத்தியாவசிய மருந்துகளை உற்பத்தி செய்தல்
- இந்திய மருத்துவ முறை ஒப்புயர்வு மையங்களின் வளர்ச்சியை ஊக்குவித்தல்
- தனியார் துறையில் இந்திய முறை மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவ சிகிச்சை

8.4 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறையின்கீழ் நோயாளிகளின் சிகிச்சைக்கென மருத்துவக் கல்லூரிகள் உட்பட 1,375 இந்திய முறை மருத்துவ நிலையங்கள் 1,210 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்திய மருத்துவத்தின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்களின் விவரம் கீழே அட்டவணை எண் 8-ல் காணலாம்.

அட்டவணை எண் 8—இந்திய மருத்துவ முறையின் கீழுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள்

பிரிவு	மருத்துவ நிலையங்கள்
சித்தா	1,047
ஆயுர்வேதா	100
யுனானி	65
யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	56
ஓமியோபதி	107
மொத்தம்	1,375

8.5 இத்துறையால் நிருவகிக்கப்படும் பல்வேறு மருத்துவமனைகள்/பிரிவுகள் பற்றிய விவரங்கள் பின்வருமாறு:

- திருநெல்வேலி மாவட்டம், பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 350 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனையுடன் இணைந்த 310 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 50 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனை
- வேலூர் அரசு பென்ட்லேண்ட் மருத்துவமனையில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட உள்நோயாளிகள் பிரிவு

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், திண்டுக்கல், காஞ்சிபுரம் மற்றும் திருப்பூர் மாவட்டங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- நாமக்கல், விழுப்புரம், விருதுநகர், திருவாரூர், கரூர், சிவகங்கை, கும்பகோணம், நாகர்கோவில், திருச்சிராப்பள்ளி மற்றும் மேட்டூர்(சேலம் மாவட்டம்) மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 16 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- கடலூர் மாவட்டம், சிதம்பரம் வட்ட அரசு மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- கடையநல்லூர் வட்டம்சாரா மருத்துவமனையில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- கடலூர், தருமபுரி மற்றும் இராமநாதபுரம் மாவட்டங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ உள்நோயாளிகள் பிரிவு
- நாகர்கோவில் அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 100 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஆயுர்வேத மருத்துவமனை

மருத்துவக் கல்வி

86 நாட்டிலேயே தமிழ்நாட்டில் மட்டும்தான் ஐந்து இந்தியமுறை மருத்துவத்திற்கு அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. மாநிலத்தில் இந்தியமுறை மருத்துவத்தின்கீழ் தற்போது இயங்கி வரும் அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை விவரங்களை அட்டவணை எண் 9-ல் காணலாம்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

**அட்டவணை எண் 9-அரசு மற்றும் தனியார் இந்திய
மருத்துவமுறை கல்லூரிகள் எண்ணிக்கை**

வ. எண்	மருத்துவ முறை	அரசு கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை	தனியார் கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை
1.	சித்தா	2	5
2.	ஆயுர்வேதா	1	3
3.	யுனானி	1	—
4.	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	1	4
5.	ஓமியோபதி	1	8
	மொத்தம்	6	20

அரசுக் கல்லூரிகள் பின்வருமாறு:

- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி மாவட்டம்
- அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி, திருமங்கலம், மதுரை மாவட்டம்
- அரசு யுனானி மருத்துவக் கல்லூரி, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை வளாகம், அரும்பாக்கம், சென்னை
- அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி, கோட்டாறு, நாகர்கோவில், கன்னியாகுமரி மாவட்டம்

அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளில் உள்ள பட்டப் படிப்பு மற்றும் பட்ட மேற்படிப்புகளில் தற்போதுள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம் கீழே அட்டவணை எண் 10-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 10

வ. எண்	கல்விப் பிரிவு	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை விவரம்				மொத்தம்
		அரசு		தனியார்		
		பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற் படிப்பு	பட்டப் படிப்பு	பட்ட மேற் படிப்பு	
1.	சித்த மருத்துவம்	150	94	210	—	454
2.	ஆயுர்வேத மருத்துவம்	50	—	130	—	180
3.	யுனானி	26	—	—	—	26
4.	யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம்	50	—	200	—	250
5.	ஓமியோபதி	50	—	550	30	630
	மொத்தம்	326	94	1,090	30	1,540

2014-2015 ஆம் கல்வி ஆண்டு முதல் சென்னை அரசினர் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரி பட்டப் படிப்பில் மாணவர்களின் சேர்க்கை எண்ணிக்கையை 20-லிருந்து 50-ஆக உயர்த்தி அரசு 24-2-2014 அன்று அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

மருத்துவம் சார்ந்த மனிதவளம்

8.7 இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறை கீழ்க்காணும் மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகளை நடத்தி வருகிறது:—

- செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு
- ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு

இந்திய மருத்துவ முறைகளில், யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவம் (நீங்கலாக) மற்ற அனைத்து முறைகளிலும் மருந்தாகப் பயிற்சியும், மருந்துகள் செய்யும் பயிற்சியும் வழங்கும் வகையில் ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப்படிப்பு துவக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், மற்ற இந்திய முறை மருத்துவ முறைகளில் (ஓமியோபதி நீங்கலாக) செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப்படிப்பு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

துவக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்விரண்டு பட்டயப்படிப்புகளும் மருந்தாளுநர் மற்றும் செவிலிய சிகிச்சையாளர்களை மேம்படுத்தும் நோக்கில் சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை மற்றும் அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி ஆகியவற்றில் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப் படிப்பு மற்றும் செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்புகளுக்கான ஒப்பளிக்கப்பட்ட இடங்களின் எண்ணிக்கை அட்டவணை எண் 11-ல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

அட்டவணை எண் 11

வ.எண்	நிறுவனத்தின் பெயர்	சேர்க்கைக்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை		மொத்தம்
		ஒருங்கிணைந்த மருந்தாளுநர் பட்டயப்படிப்பு	செவிலியர் சிகிச்சை பட்டயப் படிப்பு	
1.	அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனை, சென்னை	50	50	100
2.	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பாளையங்கோட்டை, திருநெல்வேலி	50	50	100
	மொத்தம்	100	100	200

அரசு மருத்துவமனை வளாகத்தில் இந்திய முறை மருத்துவப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்துதல்

8.8 தற்போது 30 மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகள், 240 வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் 9.56 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்திய மருத்துவமுறை மற்றும் ஒமியோபதி மருத்துவ வசதிகள் இயங்கி வருகின்றன (தேசிய நலவாழ்வு இயக்க நிதியுதவியுடன் செயல்படும் 475 இந்திய மருத்துவப் பிரிவுகளையும் உள்ளடக்கியது).

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இந்திய முறை மருத்துவ மருந்துகளுக்கு உரிமம் வழங்கும் மாநில அலுவலர்

8.9 மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள் 1945-ன்கீழ், இந்திய முறை மருத்துவத்தில் தயாரிக்கப்படும் மருந்துகளுக்கான உரிமம் 29-11-2007 முதல் மாநில உரிமம் வழங்கும் அலுவலரால் (இந்திய மருத்துவம்) வழங்கப்படுகிறது. மாவட்ட சித்த மருத்துவ அலுவலர்கள், மருந்து ஆய்வாளர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இவர்கள் சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி மருந்துகளின் உரிமங்கள் புதுப்பித்தல், ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளல், மாதிரிகள் எடுத்தல் மற்றும் சட்ட நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளல் ஆகிய பணிகளையும் மேற்கொண்டு வருகின்றனர்.

தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம்

8.10 மத்திய மற்றும் மாநில அரசுகளின் நிதியிலிருந்து, சென்னை, தாம்பரத்தில் தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம் 2005 ஆம் ஆண்டு தொடங்கப்பட்டது. இந்நிறுவனத்திற்கு தேவைப்படும் மூலதனச் செலவினத்தை முறையே 60:40 என்ற விகிதத்திலும், வருவாய் செலவினத்தை முறையே 75:25 என்ற விகிதத்திலும், திட்டகாலமான ஆறு ஆண்டுகளுக்கு மத்திய அரசும், மாநில அரசும் ஏற்படுத்திக் கொண்ட ஒப்பந்தத்தின்படி பகிர்ந்து கொள்ளப்படுகிறது. இந்நிலையம் ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளோடு சித்த மருத்துவத்தில் பட்ட மேற்படிப்பு கல்வியை வழங்கி வருகிறது.

தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (TAMPCOL)

8.11 தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துக் கழகம் (டாம்ப்கால்) 1983 ஆம் ஆண்டு துவக்கப்பட்டது. இக்கழகம் சித்த, ஆயுர்வேத மற்றும் யுனானி மருந்துகளை தயாரித்து அதனை இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி துறையின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் மருத்துவமனைகளுக்கும், மற்ற மாநில, மத்திய அரசு நிறுவனங்களுக்கும் மற்றும் பொதுமக்களுக்கும் விநியோகம் செய்து வருகிறது. இந்நிறுவனம் தொடர்ந்து இலாபம் சட்டி, ஈவுத்தொகையை அரசுக்கு வழங்கி வருகிறது.

இந்நிறுவனத்தின் அடிப்படை உட்கட்டமைப்பு மற்றும் செயல்பாடு ஆகியவற்றை மேம்படுத்த வேண்டியதன் அவசியத்தை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

கருத்தில் கொண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இந்நிறுவனத்தின் உட்கட்டமைப்பை வலுப்படுத்தவும், இயந்திர தளவாடங்களை மேம்படுத்தவும் ரூ.200 இலட்சம் நிதியுதவி அறிவித்துள்ளார்கள். இந்நிதியுதவியை பயன்படுத்தி “இந்திய சந்தையில் ‘டாம்ப்கால்’ என்ற பெயரை நிலைநிறுத்துவதற்கான - வளர்ச்சி, தொலைநோக்குப் பார்வை, வழிமுறைத் திட்டமிடல் மற்றும் செயல்படுத்தும் முறை” என்னும் ஒரு விரிவான திட்ட அறிக்கையை தயாரிப்பதற்காக ஓர் ஆலோசகரை இக்கழகம் நியமித்துள்ளது. உற்பத்திசாலையின் கட்டுறுதியை மேம்படுத்துவதற்காகவும், புதிய இயந்திரங்களை நிறுவுவதற்காகவும், உற்பத்தி பிரிவின் இட வசதியை விரிவுபடுத்துவதற்காகவும், உற்பத்தி முறையை நவீனப்படுத்துவதற்காகவும், நவீன உபகரணங்களை நிறுவுவது போன்ற நடவடிக்கைகளை இக்கழகம் மேற்கொண்டுள்ளது.

தரத்தினை உயர்த்தும் விதமாகவும், பொதுமக்களுக்கு மருந்துகள் விநியோகம் செய்வதை மேம்படுத்தும் பொருட்டும், மருந்துகளை சிறு பைகளில் அடைத்து வழங்க இக்கழகம் உத்தேசித்துள்ளது. அதாவது, சூரணம் வகைகள் 10 கிராமிலும், தைலம் வகைகள் 50 மி.லி.-லும் மற்றும் மாத்திரைகள் மற்றும் குழல் மாத்திரைகள் 30 எண்கள் வீதமும் குப்பிகளில் அடைத்து விநியோகம் செய்ய திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்நிறுவனத்தின் அடையாளத்தை மேம்படுத்தும் வகையில், பொதுமக்களின் எதிர்பார்ப்பு மற்றும் நிகழ்கால தேவைக்கு ஏற்றபடி சிப்பங்களின் வகை, மாதிரி, அடையாளம் ஆகியவற்றை மறுபரிசீலனை செய்து, பெரும்பாலானவை மாற்றியமைக்கப்பட்டுள்ளன.

அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான மருந்துகளை வெளிச்சந்தையிலிருந்து கொள்முதல் செய்வதை குறைக்கும் விதத்தில் நடப்பு ஆண்டில் 22 உரிமங்கள் கூடுதலாக பெறப்பட்டுள்ளன. தற்போது, இந்நிறுவனம் 217 வகையான மருந்துகள் உற்பத்தி செய்வதற்கான உரிமத்தை பெற்றுள்ளது. அரசு திட்டமிட்டப்படி, இந்நிறுவனம் இரும்பு சத்து பற்றாக்குறை குறைபாட்டிற்கு தீர்வாகும் விதத்தில் கறிவேப்பிலை பொடி மற்றும் ‘ஃபெரோசிட்’ என்கிற தனி உரிமம் பெற்ற சித்த மருந்தினை மாத்திரை, குழல் மாத்திரை மற்றும் இனிப்புப்பாகு வடிவில் வழங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. உற்பத்தி சாலையில் பணிச் சூழல் மற்றும் பாதுகாப்பை மேம்படுத்த தேவையான பல புதிய முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறைக்குத் தேவையான அனைத்து மருந்துகளையும், உபகரணங்களையும் கொள்முதல் செய்து விநியோகம் செய்யும் தொடர்பு முகமையாக அரசு இந்நிறுவனத்தை நியமித்துள்ளது. இதனால் இந்நிறுவனத்தின் செயல்பாடுகள் விரிவடைந்து, இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதித் துறையின்கீழ் இயங்கும் நிறுவனங்களுக்கு தேவையான மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்களை இந்நிறுவனத்திடம் உள்ள அடிப்படை வசதிகளைக் கொண்டு தரமானதாகவும், சீராகவும் மற்றும் நியாயமான விலையிலும் கிடைக்க வழிவகை செய்து வருகிறது.

இந்நிறுவனத்தின் 2012-2013 ஆம் ஆண்டு மொத்த வருவாயாக ரூ.1,806.23 இலட்சம் ஈட்டியதில், ஆண்டின் நிகரலாபம் ரூ.58.49 இலட்சம் ஆகும். 2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கான மொத்த வருவாய் ரூ.2,200 இலட்சத்தை எட்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. மேலும், 2013-2014 ஆம் ஆண்டு அரசு விற்பனைக்கு வழங்கப்பட்ட 15 விழுக்காடு சலுகையான ரூ.52 இலட்சம் நீங்கலாக ரூ.36 இலட்சம் வரை நிகர லாபம் ஈட்டும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. பொதுமக்களுக்கு இலவசமாக மருந்துகள் விநியோகம் செய்வதை கருத்தில் கொண்டு மூலப்பொருட்களின் விலை உயர்வு, சிப்பம் கட்டும் பொருட்களின் விலை மற்றும் இதர செலவுகள் அதிகரித்தபொழுதும், மிகக்குறைந்த விலையில் மருந்துகளை இந்நிறுவனம் அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு விநியோகம் செய்து வருகிறது.

**டெங்கு காய்ச்சலை குணப்படுத்த மலைவேம்பு இலைச்சாறு,
நிலவேம்புக் குடிநீர் மற்றும் பப்பாளி இலைச் சாறை
பயன்படுத்துதல்**

8.12 மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் சிறப்பான வழிகாட்டுதல் மற்றும் அறிவுறுத்தலின் பேரில் 2012 ஆம் ஆண்டு, டெங்கு காய்ச்சலின்போது, பாரம்பரிய மருந்துகளான பப்பாளி இலைச்சாறு, மலைவேம்பு இலைச்சாறு, நிலவேம்புக் குடிநீர் ஆகியவற்றை மாநிலம் முழுவதும் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்ட உள்நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்பட்டது. இச்சிகிச்சை முறை மக்களிடையே பெரும் வரவேற்பை பெற்றுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

8.13 இந்திய முறை மருத்துவத்தை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் கீழ்க்கண்ட பல்வேறு அறிவிப்புகளை சட்டமன்றப் பேரவை விதி 110-ன் கீழ் வெளியிட்டார்கள்:

- தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து அரசு இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உட்கட்டமைப்பு மற்றும் மனித வளம் ரூ.15 கோடி செலவில் மேம்படுத்தப்படும்.
- இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரி ஆசிரியர்களும், ஆராய்ச்சி மாணவர்களும் மருத்துவ ஆய்வுகளை மேற்கொள்ள, இந்தியமுறை மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கென தனி ஆராய்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சி பிரிவு ஒன்று ரூ.12 கோடி செலவில் அமைக்கப்படும்.
- பொதுமக்கள், கல்லூரி மாணவர்கள் மற்றும் ஆராய்ச்சியாளர்கள் பயன்பெறும் வகையில் இந்திய மருத்துவத் துறையின் வளர்ச்சி மற்றும் ஆய்வுகள் குறித்து தனியாக இதழ் வெளியிடவும், நூல்கள் பதிப்பிற்கெனவும் ரூ.2 கோடியில் திரட்டு நிதி அமைக்கப்படும்.
- சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய மருத்துவ மருத்துவமனைக்கு மனிதவளம் உள்ளிட்ட அனைத்து உட்கட்டமைப்பு வசதிகளையும் ஏற்படுத்தி மருத்துவமனைகளுக்கான தேசிய அங்கீகாரச் சான்றிதழ் பெறும் முதல் பாரம்பரிய மருத்துவமனையாக உருவாக்க ரூ.10 கோடி செலவிடப்படும்.
- தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துக் கழகத்தின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளும் மற்றும் தொழில் உபகரணங்களும் ரூ.2 கோடி செலவில் மேம்படுத்தப்படும்.
- அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவ நிலையம் அமைக்கப்படும்.
- இந்தியமுறை மருத்துவத்தை பயன்படுத்தி தொற்றா நோய்களை தடுப்பது பற்றி விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படும்.
- அரசுப் பணியிலுள்ள இந்திய முறை மருத்துவர்கள் கட்டணம் மற்றும் ஊதியத்துடன் மற்ற கல்லூரிகளில் உயர்கல்வி பயில் அனுப்பப்படுவர்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- இந்திய முறை மருத்துவத் துறையில் போலி சான்றிதழ்களை ஒழிப்பதற்காக இரு பரிமாண பட்டையக் குறியீடு மற்றும் சீரான வள இடப்பொருத்தி தொழில்நுட்பத்துடன் மருத்துவப் பதிவு சான்றிதழ் வழங்கப்படும்.
- இந்திய முறை மருத்துவ மருந்துகள் வழங்கி தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளிடையே இரத்தசோகை நோயை தடுக்கவும் மற்றும் குணப்படுத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

மேற்கண்ட திட்டங்கள் அனைத்தும் செயலாக்கத்தில் பல்வேறு நிலைகளில் உள்ளன. இத்திட்டங்கள் அனைத்தும் முடிவுற்றதும் இந்திய முறை மருத்துவத்தின் பயன்களை பெற விரும்பும் அனைவருக்கும், மிகச்சிறப்பான மருத்துவ சேவையை இந்திய முறை மருத்துவத்தால் வழங்கும் நிலை உருவாகும்.

அத்தியாயம்-9

உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகம்

உணவுப் பாதுகாப்பு

9.1 மக்களுக்கு பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான உணவுப் பொருட்களை கிடைக்க உறுதி செய்யும்பொருட்டு, மத்திய அரசு, உணவு கலப்படத் தடுப்புச் சட்டம், 1954-ஐ இரத்து செய்து, உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006-ஐ இயற்றியது. இந்த சட்டம், தமிழ்நாடு உட்பட, இந்தியா முழுவதும் 2011 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்டு 5 ஆம் நாள் முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மத்திய சட்டத்தின் விதிகளின்கீழ், மாநிலத்தில் தமிழ்நாடு உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகத்துறை 22-12-2011 அன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது.

கட்டமைப்பு

9.2 உணவுப் பாதுகாப்புத் துறையின் தலைவராக உணவுப் பாதுகாப்பு ஆணையாளரும், அவருக்கு உதவியாக மாநில அளவில் கூடுதல் ஆணையாளர் மற்றும் இதர பணியாளர்களும், மாவட்ட அளவில் 32 நியமன அலுவலர்களும் (Designated Officers) 584 உணவுப் பாதுகாப்பு அலுவலர்களும் (வட்டாரப் பகுதிகளுக்கு 385, நகரப் பகுதிகளுக்கு 199) இப்பகுதிய சட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்த பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். மேலும், சென்னை, தஞ்சாவூர், மதுரை, சேலம், கோயம்புத்தூர் மற்றும்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பாணையங்கோட்டை ஆகிய இடங்களிலுள்ள ஆறு உணவு ஆய்வகங்கள், உணவு பாதுகாப்புச் சட்டத்தின்கீழ் உணவு மாதுரிகளை பரிசோதனை செய்ய அறிவிக்கை செய்யப்பட்டுள்ளன.

பயிற்சி

9.3 உணவுப் பாதுகாப்புச் சட்டம் மற்றும் விதிகள் 2011-ஐ நடைமுறைப்படுத்துவது தொடர்பாக, அனைத்து நியமன அலுவலர்கள் மற்றும் உணவு பாதுகாப்பு அலுவலர்களுக்கும் ஐந்து நாள் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ்

9.4 உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணயச் சட்டம், 2006-ன்படி, ஆண்டு மொத்த விற்பனை ரூ.12 இலட்சத்திற்கும் அதிகமாக இருக்கும் உணவுத் தொழில் புரிவோர், நியமன அலுவலரிடம் உரிமமும், ஆண்டு மொத்த விற்பனை ரூ.12 இலட்சத்திற்கும் குறைவாக இருக்கும் உணவுத் தொழில் புரிவோர், உணவு பாதுகாப்பு அலுவலரிடம் பதிவுச் சான்றிதழும் பெற வேண்டும். மேலும் அனைத்து வகையான உணவுப் பொருள் தயாரிப்பு, சேமிப்பு, விற்பனை போன்ற உணவுத் தொழிலில் ஈடுபடுவோர், பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான உணவுப் பொருளை மக்களுக்கு வழங்குவதை உறுதி செய்ய வேண்டும். உரிமம் மற்றும் பதிவுச் சான்றிதழ் பெறுவதற்கான காலக்கெடுவை, உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய அதிகார அமைப்பு, அவ்வப்போது நீட்டித்து வருகிறது.

இணையதள வசதி

9.5 உணவு வணிகர்கள், இணையதளம் (Online) மூலம் விண்ணப்பம் செய்து உரிமம் அல்லது பதிவுச் சான்றிதழை பெற்றுக் கொள்ளும் வசதி ஜூன் 2013 முதல் செய்யப்பட்டுள்ளது.

குட்கா/பான் மசாலாவிற்குத் தடை

9.6 தமிழ்நாட்டில் புகையிலை மற்றும் 'நிக்கோட்டின்' உள்ள குட்கா, பான் மசாலா மற்றும் வாயில் மெல்லக்கூடிய புகையிலை பொருட்களை தயாரிக்கவும், இருப்பு வைக்கவும், பகிர்வு செய்யவும், விற்பனை செய்யவும் தமிழ்நாடு அரசு தடைசெய்துள்ளது. இது தொடர்பாக, தேவையான அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. இந்த தடையாணையை செயல்படுத்த, மாவட்ட ஆட்சித்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

தலைவர்கள் தலைமையில் மாவட்ட அளவிலான கண்காணிப்பு குழுக்கள் எல்லா மாவட்டங்களிலும் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

செயல்பாடுகள்

- மக்களுக்கு பாதுகாப்பான மற்றும் முழுமையான உணவு கிடைப்பதை உறுதி செய்ய நடவடிக்கை எடுத்தல்
- உணவகங்கள் மற்றும் தெருவோர உணவு விற்பனையாளர் வரையுள்ள அனைத்து விற்பனை அமைப்புகளிலுள்ள உணவுப் பொருட்களின் சுத்தம் மற்றும் சுகாதாரத்தை கண்காணித்தல்
- கலப்படம் என்று சந்தேகிக்கும் உணவு பண்டங்களிலிருந்து மாதிரிகள் எடுத்து ஆய்வகப் பரிசோதனைமூலம் கலப்படம் இருப்பதை உறுதி செய்தல்
- புட்டிகளில் அடைத்து விற்பனை செய்யப்படும் குடிநீர் உற்பத்தி செய்யும் நிறுவனங்கள், உணவு பாதுகாப்புச் சட்ட விதிகளின்படி செயல்படுகின்றனவா என்று ஆய்வு செய்தல்
- காய்கறிகள், பழங்கள் மற்றும் குளிர்பானங்களின் தயாரிப்பு முதல் விநியோகம் செய்வது வரை தொடர் கண்காணிப்பு மேற்கொள்ளுதல்
- தடை செய்யப்பட்ட குட்கா, பான்மசரலா போன்ற புகையிலைப் பொருட்கள் கள்ளச் சந்தையில் விற்கப்படுவதை முனைப்புடன் கண்காணித்தல்
- தரமான உணவுப் பொருட்களின் முக்கியத்துவம் குறித்து வணிகர்கள், உணவு உற்பத்தியாளர்கள் / நுகர்வோர்கள் போன்றோருக்கு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துதல்
- எண்ணெய், பால், தேயிலைத் தூள் மற்றும் மசாலா பொடி போன்ற அத்தியாவசிய பொருட்களின் தரத்தை தொடர்ந்து ஆய்வு செய்தல்

சாதனைகள்

- 2014 ஆம் ஆண்டு மார்ச் 31-ம் நாள் வரை 28,251 உரிமங்கள் மற்றும் 1,55,555 பதிவுச் சான்றிதழ்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

9.8 மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்ககத்தின் தலைவராக மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்குநர் உள்ளார். மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர், விற்பனைக்கான அலோபதி மற்றும் ஓமியோபதி மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதன பொருட்களின் உற்பத்திக்கு உரிமங்கள் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தலுக்கும் அனுமதி வழங்கும் அதிகாரம் பெற்றவராவார். மேலும், மாநிலத்தில் உள்ள இரத்த வங்கிகளுக்கு, மத்திய உரிம ஒப்புதல் அலுவலருடன் இணைந்து உரிமங்கள் வழங்க மாநில உரிமம் வழங்கும் அதிகாரியாகவும் செயல்படுகிறார். மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்களின் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் விற்பனை தொடர்பான கீழ்க்கண்ட மத்திய சட்டங்களை அமல்படுத்தும் முக்கிய பணி, மருந்து கட்டுப்பாடு நிருவாகத்தின் பொறுப்பாகும்.

- i. மருந்துகள் மற்றும் அழகுசாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945
- ii. மருந்துகளின் விலைகள் கட்டுப்பாடு ஆணை, 1995
- iii. மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால நிவாரணிகள் மறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள் சட்டம், 1954

9.9 மருந்துகள் தொடர்பாக பெறப்படும் புகார்களை ஆய்வு செய்து, தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுக்க இயக்குநர் அலுவலகத்தில் துணை இயக்குநர் கட்டுப்பாட்டில் சட்டம் மற்றும் புலனாய்வுப் பிரிவு ஒன்று செயல்படுகிறது. இப்பிரிவு, சட்டம் தொடர்பான பணிகளை மேற்கொள்வதுடன் சிறப்பு ஆய்வுகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது. இப்பிரிவில் சட்ட ஆலோசகர் ஒருவர், துணை இயக்குநருக்கு சட்டப் பணிகள் குறித்து ஆலோசனை வழங்குகிறார். உடல்நலத்திற்கு ஊறுவிளைவிக்கும் மருந்துகள் மற்றும் தென்மாவட்டங்களிலிருந்து பெறப்படும் குறிப்பான புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ள, மதுரையைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு நடமாடும் ஆய்வுக் குழு உள்ளது. மாநிலம் 14 மண்டலங்களாக பிரிக்கப்பட்டு, ஒவ்வொரு மண்டல அலுவலகமும், ஓர் உதவி மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநரின் தலைமையில் இயங்குகின்றது. அவரே அம்மண்டலத்தில் அலோபதி மற்றும் ஓமியோபதி மருந்து விற்பனை உரிமங்கள் வழங்குவதற்கும், புதுப்பிப்பதற்கும் அதிகாரம் பெற்றவராவார். இத்துறைக்கு மருந்து ஆய்வாளர்களால் சோதனைகளுக்காக எடுக்கப்படும் மாநிலிகளை ஆய்வு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

செய்வதற்காக ஆய்வுக்கூடம் ஒன்று உள்ளது. போதை மருந்துகள் மற்றும் மதிமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம், 1985-ன்கீழ் நடவடிக்கை எடுக்கும் அதிகாரத்தையும் இத்துறையின் அலுவலர்கள் பெற்றுள்ளனர். மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்த, மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநருக்கு ஒரு மருந்துக் கட்டுப்பாடு இணை இயக்குநர் மற்றும் மூன்று துணை மருந்துக் கட்டுப்பாடு இயக்குநர்கள் ஆகியோர் உதவி புரிகின்றனர். மருந்துக் கட்டுப்பாடுத் துறை, மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு, விரியம் கட்டுப்படுத்தப்பட்ட விலைகளில் மருந்துகள் பயன்பாட்டை நிலைப்படுத்துதல், பாதுகாப்பான இரத்தம் மற்றும் இரத்தத்தின் உட்பொருட்கள் சேகரித்தல் மற்றும் விநியோகித்தல், தவறாக வழிநடத்தும் விளம்பரங்களை ஆய்வு செய்து அப்பாவி மக்களைப் பாதுகாத்தல் போன்ற பணிகளைச் செய்கிறது. மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனங்களின் தரம், தரம்ம மற்றும் பாதுகாப்பினை உறுதி செய்ய மாதிரிகள் சேகரிக்கப்படுகின்றன. மாதிரிகளைப் பகுப்பாய்வு செய்ய முழு வசதியுடன் கூடிய சட்டபூர்வ ஆய்வுக்கூடம் ஒன்று உள்ளது.

மருந்துகள் ஆய்வுக் கூடம்

9.10 இத்துறையில் இணைக்கப்பட்டுள்ள மருந்துகள் ஆய்வுக் கூடம், சில்லரை மற்றும் மொத்த விற்பனை பிரிவுகள், தயாரிப்பு பிரிவுகள், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளிலிருந்து பெறப்படும் மாதிரிகளை ஆய்வு செய்கிறது.

இத்துறையின் அமலாக்கப் பணிகள் குறித்த விவரங்கள் உரிமம் பெற்ற நிலையங்கள்

விற்பனை உரிமங்கள்		தயாரிப்பு உரிமங்கள்		இரத்த வங்கிகள்	இரத்த சேகரிப்பு மையங்கள்
சில்லரை விற்பனை உரிமங்கள்	மொத்த விற்பனை உரிமங்கள்	மருந்து	அழகு சாதன பொருட்கள்	281	403
32,500	12,500	600	120		

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

2013-2014 ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை

விவரங்கள்	மொத்த ஆய்வுகள் (31-03-2014 வரை)
விற்பனை நிறுவனங்கள்	67,045
தயாரிப்பு நிறுவனங்கள்	980
மருத்துவமனை மற்றும் மருந்து பண்டகசாலைகள்	1,988
இரத்த வங்கிகள்	612

2013-2014 ஆம் ஆண்டில் எடுக்கப்பட்ட மருந்து மாதிரிகள், ஆய்வு செய்யப்பட்டவை மற்றும் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரமற்றவை என கண்டறியப்பட்ட மருந்து மாதிரிகள் விவரம் (31-3-2014 வரை)

எடுக்கப்பட்ட மாதிரிகள் எண்ணிக்கை	8,356
பரிசோதிக்கப்பட்ட மாதிரிகள்	5,618
நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரமற்றவை என அறிவிக்கப்பட்ட மாதிரிகள்	314

2013-2014 ஆம் ஆண்டில் முரண்பாடுகளுக்காக தொடரப்பட்டுள்ள வழக்கு விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன (31-3-2014 வரை):

வ.எண்	விவரம்	வழக்குகளின் எண்ணிக்கை
1.	ஊறுவிளைவிக்கும் மருந்துகள் தயாரித்ததற்காக	5
2.	நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரமற்ற மருந்துகள் தயாரித்ததற்காக	26
3.	மருந்தாளுநர் மேற்பார்வை இல்லாமல் மருந்து விற்பதற்காக	131
4.	பதிவு பெற்ற மருத்துவரின் மருந்து குறிப்பு சீட்டு இல்லாமல் மருந்துகளை விற்பதற்காக	82

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	விவரம்	வழக்குகளின் எண்ணிக்கை
5.	ஆற்றல் தேதி முடிந்த மருந்துகளை இருப்பு / விற்பதற்காக	7
6.	மருந்துகள் மற்றும் அழகு சாதனப் பொருட்கள் சட்டம், 1940 மற்றும் விதிகள், 1945-ன் விதிமுறை மீறல்கள்	28
7.	மருந்துகள் மற்றும் மாயாஜால நிவாரணங்கள் (முறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள்) சட்டம், 1954 விதிமுறை மீறல்கள்	23
8.	மருந்துகள் விலைக் கட்டுப்பாடு ஆணை, 2013	-
	மொத்தம்	302

அத்தியாயம்-10

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை

10.1 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையைச் சார்ந்த ஊர்திகளை, சிறப்பாக பராமரிக்கும் பணியை தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை, கவனித்து வருகிறது. தனித் துறையாக இயங்க ஆரம்பித்த பின், இத்துறை பல வழிகளிலும் வளர்ச்சி பெற்று முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது. இந்த இயக்ககத்தின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டில் தற்போது ஏழு மண்டலப் பணிமனைகள், ஒன்பது மாவட்டப் பணிமனைகள், 29 நடமாடும் பணிமனைகள், நான்கு சிறு பணிமனைகள் மற்றும் ஒரு மறுசீர்ப்பரிவு ஆகியவை செயல்பட்டு வருகின்றன.

10.2 தற்போது, இத்துறை கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் பல்வேறு இயக்ககங்களில் உள்ள 2,717 ஊர்திகளை பராமரித்து வருகிறது. ஊர்திகளை நேர்த்தியாக பராமரிக்க மூன்று அடுக்கு அமைப்பு முறை பின்பற்றப்படுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

துறைவாரியாக பராமரிக்கப்படும் வாகன விவரங்கள்
(31-3-2014-ன்படி)

வ. எண்	துறையின் பெயர்	வாகன எண்ணிக்கை
1.	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	1,693
2.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்	276
3.	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	197
4.	குடும்ப நல இயக்ககம்	446
5.	மருத்துக் கட்டுப்பாடு இயக்ககம்	5
6.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓம்பியோபதி இயக்ககம்	8
7.	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை	57
8.	உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் மருந்து நிருவாகத் துறை	33
9.	தமிழ்நாடு மருத்துவ பணியாளர் தேர்வு வாரியம்	2
	மொத்தம்	2,717

10.3 நிருவாக அமைப்பு

இயக்ககம்	1
மண்டலப் பணிமனைகள்	7
மாவட்டப் பணிமனைகள்	9
நடமாடும் பழுதுநீக்கும் குழுக்கள்	29
மறு சீர் மற்றும் மத்திய உடற்கூடு பழுதுநீக்கும் பிரிவு	1
சிறு பணிமனைகள்	4

10.4 மண்டல / மாவட்ட / நடமாடும் பணிமனைகளின் செயல்பாடுகள்

- சென்னை, சேலம், மதுரை, கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, திருநெல்வேலி மற்றும் வேலூர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள ஏழு மண்டலப் பணிமனைகள் ஒவ்வொன்றும் தலா 400 ஊர்திகளை பராமரித்து வருகின்றன.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- மண்டலப் பணிமனைகளுக்கு உதவியாக இருக்கும்பொருட்டு, முறையே, செங்கல்பட்டு, தருமபுரி, விருதுநகர், உதகமண்டலம், ஈரோடு, தஞ்சாவூர், புதுக்கோட்டை, நாகர்கோவில் மற்றும் விழுப்புரம் ஆகிய ஒன்பது இடங்களில் மாவட்டப் பணிமனைகளும், மாநிலம் முழுவதும் 29 நடமாடும் பழுதுநீக்கும் குழுக்களும் ஊர்திகளை சிறப்பாக பராமரித்து வருகின்றன.
- நடமாடும் பழுதுநீக்கும் குழுக்கள், ஒவ்வொரு மாதமும் ஒரு குறிப்பிட்ட தேதியில், முன் பயணத்திட்டம் வகுத்துக் கொண்டு, அரசு மருத்துவமனை/ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சென்று ஊர்திகளில் காலமுறைப் பராமரிப்பு பணிகள் மற்றும் தேவைப்படும் சிறு பழுதுகளை சீர்செய்கின்றன. இந்நடமாடும் பழுதுநீக்கும் குழுக்களின் எல்லைக்கப்பாற்பட்ட, இரண்டாம் நிலை/பெரும் பழுது நிவர்த்தி பணிகள் மற்றும் விபத்துக்களினால் ஏற்படும் பழுதுபார்ப்புகள், சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டப் பணிமனை அல்லது மண்டலப் பணிமனைகளில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

10.5 துறையின் செயல்பாடுகள் மற்றும் குறிக்கோள்கள்

- மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் வாகனங்களை நேர்த்தியாகவும் சிக்கனமாகவும் பராமரித்தல் மற்றும் பழுது பார்த்தல்
- மருத்துவ அலுவலர்கள், ஊர்திகளை இயக்குவதில் எதிர்கொள்ளும் அனைத்து இடர்பாடுகளையும் களைய வழிகாட்டுதல்
- மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு வாகனப் பதிவேடுகளை பராமரிக்க வரையறுக்கப்பட்ட விதிமுறைகளை / உரிய வழிகளை தெளிவுபடுத்துதல் மற்றும் மோட்டார் வாகனச் சட்டம் மற்றும் விதிகளை பின்பற்ற வழிகாட்டுதல்
- மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைக்கு வாகனங்களை கொள்முதல் செய்ய, வாகன உபயோகிப்பாளரின் தேவையை கருத்தில் கொண்டு சரியான வகை ஊர்திகளை கண்டறிந்து பரிந்துரை செய்தல்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- அரசுக்கு இழப்பீடு ஏற்படும் வகையில் இயங்கும் பழைய மற்றும் உபயோகமற்ற வாகனங்களை கண்டறிந்து அதனை கழிவு நீக்கம் செய்வதற்கு வாகன உபயோகிப்பாளருடன் இணைந்து செயல்படுதல்

பயிற்சித் திட்டங்கள்

10.6 ஒவ்வோர் ஆண்டும் வெவ்வேறு அரசு துறைகளிலிருந்து பரிந்துரைக்கப்படும் தொழில்நுட்ப பயிற்சி (ஐடிஐ) முடித்த 45 நபர்களுக்கும், பட்டயப் படிப்பு முடித்த 29 நபர்களுக்கும் மற்றும் பொறியியலில் பட்டப் படிப்பு முடித்த 17 நபர்களுக்கும் உரிய தொழில்நுட்ப பழகுநர் பயிற்சி இத்துறையில் அளிக்கப்படுகிறது.

குறுந்தகவல் சேவை

10.7 இத்துறையால், நடமாடும் மருத்துவமனை ஊர்திகளுக்காக வாகன பராமரிப்பு குறுந்தகவல் சேவை (கைபேசி எண். 9597291111), கடந்த 19-07-2013 அன்று துவங்கப்பட்டது. நடமாடும் மருத்துவமனை ஊர்திகளுக்குத் தேவைப்படும் பொருட்கள் மற்றும் சேவைகளை சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவ அலுவலர்கள் குறுந்தகவல் மூலம் பதிவு செய்து பயன்பெறும் வகையில் இச்சேவை 24x7 மணிநேர அடிப்படையில் செயல்பட்டு வருகிறது. இச்சேவையின்மூலம் ஊர்திகளுக்கு உருளிப்பட்டடைகள், மின்கலங்கள் உள்ளடங்கிய பொருட்கள் மற்றும் காலமுறைப் பணிகளை மேற்கொள்ளுதல் மற்றும் மசக்கெண்ணெய் மாற்றம் உள்ளிட்ட பணிகளின் தேவைகளை பதிவு செய்யலாம். இந்த சேவைமூலம் பெறப்படும் அனைத்து கோரிக்கைகளும் இத்துறையால் உடனுக்குடன் நிறைவேற்றப்படுகிறது. நடமாடும் மருத்துவமனை ஊர்திகள் நல்ல நிலையில் இயங்குவதை உறுதி செய்வதற்காக ஏற்படுத்தப்பட்ட இச்சேவை, சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவ அலுவலர்களால் பாராட்டப்பட்டுள்ளது.

இச்சேவை துவங்கப்பட்ட பின் 31-03-2014 வரை, சாலையில் பழுதடைந்த வாகனங்கள் தொடர்பாக 89 குறுந்தகவல்கள் பெறப்பட்டு, அனைத்து கோரிக்கைகளும் இத்துறையால் தீர்வு செய்யப்பட்டுள்ளன. இச்சேவையின் பயன்பாட்டினைத் தொடர்ந்து, அனைத்து வாகனங்களுக்கும் இதனை அமல்படுத்த மருத்துவ அலுவலர்களால் கோரிக்கை வைக்கப்பட்டது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இக்கோரிக்கையினை ஏற்று, இத்துறையின் அடிப்படை உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்திய பிறகு, அக்டோபர் 2014—க்குள் இத்துறையால் பராமரிக்கப்பட்டு வரும் 2,717 ஊர்திகளுக்கும் இச்சேவையினை அமல்படுத்த முடிவெடுக்கப்பட்டுள்ளது.

பணிமனைகள் நவீனமயமாக்கல்

10.8 தொழில்நுட்ப வளர்ச்சிக்கு ஈடுகொடுத்து, புதிய ரக ஊர்திகளிலுள்ள அனைத்து பணிகளையும் மேற்கொள்ள இத்துறையின் அனைத்து பணிமனைகளிலும் நவீன கருவிகள் மற்றும் தளவாடங்கள் பொருத்த முடிவெடுக்கப்பட்டு, தேவையான நிதி, தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்திலிருந்து பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. வாகன விவரப் பட்டியல் மேலாண்மை மென்பொருள் ஒன்று இத்துறையால் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இம்மென்பொருளை செயல்படுத்தவும், வாகன விவர மேலாண்மை உத்திகளை கையாண்டு இயக்கக் களவில் கண்காணிக்கவும், ஒரு தனி சேவையகம் (Server) இந்நிதியாண்டிற்குள் கொள்முதல் செய்து நிறுவ முடிவெடுக்கப்பட்டுள்ளது.

செயல்திறன் அதிகரிப்பு

10.9 மேலாண்மை கோட்பாடுகள் அடிப்படையில் இத்துறை திறம்பட நிகுவகிக்கப்படுவதால், வாகன உபயோகம், பணிமனைகளில் ஊர்தி பழுது நீக்கம் செய்ய நிறுத்தி வைக்கப்படும் நேரம், பண்டக பொருள் இருப்பு மற்றும் மனித நேர உபயோகம் போன்ற பணிமனைகளின் செயல்பாடுகளில் முன்னேற்றம் அடைந்துள்ளது. 1981 ஆம் ஆண்டு இத்துறை தொடங்கப்பட்ட போது நல்ல முறையில் இயங்கக் கூடிய வாகனங்களின் எண்ணிக்கை 72.6 விழுக்காடாக இருந்தது. இது 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 98 விழுக்காடாக படிப்படியாக உயர்ந்துள்ளது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-11

மனித வளம் மற்றும் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்

11.1 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின்கீழ் பல்வேறு இயக்ககங்கள் உள்ளன. அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களில் மனித வளத்தை மேம்படுத்த, பல்வேறு நியமன முறைகளில் பல்வகைப் பணியிடங்களுக்கு நியமன நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த அல்லது மருத்துவம் சாராத பணியிடங்களுக்கான நேரடி நியமனம், தமிழ்நாடு அரசுப் பணியாளர் தேர்வாணையம் அல்லது வேலைவாய்ப்பகங்கள் மூலமாக செய்யப்பட்டு வந்தன. இத்துறையின் பல்வேறு இயக்ககங்களின் கட்டுப்பாட்டிலும், பல திட்டங்களிலும் உள்ள மொத்த பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை ஒரு இலட்சத்திற்கும் அதிகமானதாகும். மொத்த பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை குறித்த விவரம் இக்கொள்கை விளக்கக் குறிப்புடன் அளிக்கப்படும் செயல்முறைத் திட்டத்தில் விரிவாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இத்துறையில் பணியாளர்களை நியமனம் செய்வதில் ஏற்பட்ட கால விரயத்தினால் அரசு மருத்துவமனைகளில் பொதுமக்களுக்கு, குறிப்பாக, ஏழை நோயாளிகளுக்கு மருத்துவ சேவை வழங்குவதில் இடையூறு ஏற்பட்டது. மருத்துவச் சேவை மிக அத்தியாவசிய சேவை என்பதால், நீண்ட நாட்களாக காலிப் பணியிடங்களை நிரப்பப்படாமல் வைத்திருப்பது, பொது நலனுக்கு உகந்தது அல்ல என்ற அடிப்படையில் ஆசிரியர் தேர்வு வாரியம் போன்று, இத்துறையில் ஒரு தேர்வு வாரியம் அமைத்து, நேரடி நியமனங்கள் அனைத்தையும் மையப்படுத்த வேண்டியது அவசியம் என்று அரசு கருதியது.

11.2 பொதுமக்களுக்கு மருத்துவ சேவைகள் விரைவாக கிடைக்க, மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையில் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பல்வகைப் பணியிடங்களுக்கு விரைந்து நியமனங்கள் செய்யும் பொருட்டு, 2012 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதத்தில் மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் துவக்கப்பட்டது. இந்தியாவிலேயே முதன்முறையாக தோற்றுவிக்கப்பட்ட இந்த அமைப்பு, 06-02-2012 முதல் செயல்படத் துவங்கியது. மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், தலைவர், ஓர் உறுப்பினர் மற்றும் உறுப்பினர்-செயலருடன் செயல்படும் அமைப்பாகும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

11.3 மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், தேவையான பணியாளர்களைக் கீழ்க்காணும் முறைகளில் தேர்வு செய்கிறது:

- வேலைவாய்ப்பு அலுவலகங்களில் பதிவு செய்துள்ளவர்களின் பதிவு மூப்பு பட்டியலைப் பெற்று தேர்வு செய்தல்
- வெளிப்படையான விளம்பரம் செய்தல்

11.4 மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் 1-3-2014 வரையிலான காலத்தில் கீழ்க்கண்ட பணியிடங்களுக்கு பணியாளர்களை தேர்வு செய்துள்ளது:

வ. எண்	பதவியின் பெயர்	தேர்வு செய்யப்பட்ட நபர்களின் எண்ணிக்கை
1.	உதவி மருத்துவர் (பொது)	2,726
2.	உதவி மருத்துவர் (சிறப்பு)	197
3.	உதவி பல் மருத்துவர் (பொது)	56
4.	உதவி பல் மருத்துவர் (சிறப்பு)	19
5.	முடநீக்கியல் நுட்பநர் (நிலை II)	48
6.	இதய வரைபட நுட்பநர்	29
7.	நுண்கதிர் வீச்சாளர்	197
8.	பொருத்துநர் (நிலை II)	60
9.	மருந்தாளநர்	633
10.	கிராம சுகாதார செவிலியர்	200
11.	நோய் தீர்வியல் உதவியாளர்	8
	மொத்தம்	4,173

11.5 சென்னை உயர் நீதிமன்ற ஆணைக்கிணங்க, அரசு செவிலியர் பயிற்சி நிறுவனம் மற்றும் அரசு அங்கீகாரம் பெற்ற தனியார் செவிலியர் பயிற்சி நிறுவனங்களில், பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்களை மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம் மூலம் தேர்வு நடத்தி, தெரிவு செய்து, அரசு மருத்துவமனைகளில்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பணியிடங்களை நிரப்ப அரசு ஆணை வெளியிட்டது. இந்த அரசாணையை எதிர்த்து, அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பயின்ற செவிலிய மாணவர்கள், தனியார் செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளில் பயின்ற மாணவர்கள் மற்றும் தனியார் பள்ளிகளில் பயின்ற செவிலியர்கள் சங்கம் ஆகியோர் வெவ்வேறு வழக்கு தொடுத்த நிலையில், சென்னை உயர் நீதிமன்றத்தின் இரு நீதிபதிகள் கொண்ட அமர்வு மேற்கண்ட அரசாணையை உறுதி செய்துள்ளது. இதனைத் தொடர்ந்து, மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம், சுமார் 4,000 செவிலிய காலிப் பணியிடங்களை நிரப்ப நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. பல்வேறு நீதிமன்ற வழக்குகள் நிலுவையில் இருந்ததால் நோயாளிகளின் நலன் கருதி தற்காலிகமாக புற ஆதார அடிப்படையில் செவிலியர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

அத்தியாயம்-12

மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம்

12.1 தொலைதூர கிராமப் பகுதிகளில் வாழும் மக்கள் மற்றும் ஏழை, எளிய மக்களுக்குக்கூட அருகில், எளிதில் பெறக்கூடிய தரமான சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கவேண்டுமென்ற உயரிய நோக்கத்தோடு, தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமம் 2005 ஆம் ஆண்டு துவங்கப்பட்டது. மாநில மற்றும் மாவட்ட சுகாதார சங்கங்கள் தமிழ்நாட்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டு, அவை, தமிழ்நாடு சங்கங்கள் பதிவுச் சட்டம், 1975-ன்கீழ், சங்கங்களாக பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

12.2 மாநிலம் மற்றும் மாவட்ட அளவில் பல்வேறு தேசிய சுகாதாரத் திட்டங்களின்கீழ் இதுநாள் வரை இயங்கி வந்த சங்கங்கள், தற்போது தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமம் வரையறுத்துள்ளவாறு ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளன.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின் தொலைநோக்குப் பார்வை, இலக்கு மற்றும் நோக்கங்கள்

12.3 தொலைநோக்குப் பார்வை

‘நலமான மக்கள்—இன்றும், என்றும்’

12.4 குழுமத்தின் இலக்குகளாவன

- மக்களின் தேவைக்கேற்ப, அனைவருக்கும் சுகாதார சேவை அருகிலும், எளிதிலும் கிடைக்க செய்தல்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- உயர்தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்குதல்
- நீண்டகால அடிப்படையில் மக்களின் நலவாழ்வை மேம்படுத்துதல்
- மருத்துவ நிருவாகத்தினை மேம்படுத்தி, மக்களுக்கு தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்க உறுதி செய்தல்

12.5 குழுமத்தின் நோக்கங்களாவன

- குழந்தை இறப்பு மற்றும் பேறுகால தாய்மார்களின் இறப்புகளைக் குறைத்தல்
- அனைவருக்குமான பொது சுகாதாரச் சேவைகளான மகளிர் நலம், குழந்தைகள் நலம், பாதுகாப்பான குடிநீர், சுற்றுப்புற சுகாதாரம், ஊட்டச்சத்து மற்றும் தடுப்பூசி சேவைகள் கிடைக்க வழி செய்தல்
- தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்களைத் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல்
- மக்கள்தொகையை நிலைப்படுத்துதல்-பாலினம் மற்றும் மக்கள் தொகையியல் காரணிகள்
- ஒருங்கிணைந்த விரிவான ஆரம்ப சுகாதார சேவை எளிதில் கிடைக்கச் செய்தல்
- சித்த மருத்துவம் மற்றும் இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கு புத்துயிர் அளித்தல்
- நலமான வாழ்க்கை முறைகளை ஊக்குவித்தல்

மாநில நலவாழ்வுக் குழுமம்

12.6 தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழும வழிகாட்டுதல்கள்படி, மாநில நலவாழ்வுச் சங்கம், தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச் சட்டம், 1975-ன்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதுபோல், அனைத்து மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கங்களும் தமிழ்நாடு சங்கங்களின் பதிவுச் சட்டம், 1975-ன்கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வு குழுமம் அறிமுகப் படுத்தப்பட்டதால், தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமம் “தேசிய நலவாழ்வுக் குழுமம்” என மத்திய அரசால் மறுபெயரிடப்பட்டு,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மத்திய அரசு பரிந்துரைத்த வழிமுறைகள் மற்றும் செயலாக்க நடைமுறை வரையறைகளின் அடிப்படையில், நகர்ப்புற நலவாழ்வு குழுமத்திற்கான திட்டசெயலாக்க வரைவு மத்திய அரசிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டு, அதற்குரிய நிதி ஒதுக்கீடு பெறப்பட்டுள்ளது. மேலும், தொற்றா நோய்களுக்கு அதிக முக்கியத்துவம் அளிக்கும் வகையில், மத்திய அரசு சிறப்புக் கவனம் செலுத்தி, தொற்றா நோய்களுக்காக தனித் தளர்வு நிதி (separate flexipool) அனுமதித்துள்ளது.

மத்திய அரசிடமிருந்து பெறப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீடுகள்

12.7 மத்திய அரசிடமிருந்து 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கு பெறப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீடுகளின் விவரம் கீழே உள்ள அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	திட்டங்களின் பெயர்	அனுமதிக்கப்பட்ட நிதி (ரூபாய் கோடியில்)
1.	தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமம்	1,338.07
2.	தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வுக் குழுமம்	107.95
3.	தொற்றா நோய்கள் திட்டத்திற்கான தளர்வு நிதி (NCD flexipool)	26.47
	மொத்தம்	1472.49

தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ், திட்டம் வாரியாக 2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதி ஒதுக்கீடு விவரங்கள்

வ. எண்	திட்டத்தின் பெயர்	ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீடு (ரூபாய் கோடியில்)
திட்டம் - அ		
1.	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்திற்கான தளர்வு நிதி	419.18
2.	தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின் கீழ் கூடுதல் நிதி ஒதுக்கீடு (குழும தளர்வு நிதி)	534.71
3.	தடுப்பூசித் திட்டம்	22.62
	மொத்தம் (அ)	976.51

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டம் - ஆ		
நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டங்கள்		
4.	நோய் பரப்பிகளால் பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டம்	19.86
5.	தேசிய திருத்தியமைக்கப்பட்ட காசநோய் தடுப்புத் திட்டம்	33.74
6.	தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்	2.78
7.	தேசிய அயோடின் குறைபாடு நோய்கள் தடுப்புத் திட்டம்	0.24
8.	ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம்	6.80
மொத்தம் (ஆ)		63.42
திட்டம் - இ		
9.	உள்கட்டமைப்பு மேம்படுத்துதல் (கருவூல வழி மாற்றம்)	298.14
மொத்தம் (அ+ஆ+இ)		1,338.07

நடப்பு ஆண்டு 2014-2015 முதல் 2016-2017 முடிய முன்றாண்டு காலத்திற்கு தொலைநோக்குத் திட்டம் தயாரிக்கும்படி மத்திய அரசு அறிவுறுத்தியுள்ளது. இந்த முன்றாண்டு திட்ட வரைவில், இலக்குகள், விளைவின் பலன், பயன் வெளிப்பாட்டின் அளவு மற்றும் செயல்முறை அடைவுகள் (Goals, Outcome, Output and process Indicators) என சிறு முக்கிய குறியீடுகளாக (Key Indicators) பிரிக்கப்பட்டுள்ளதால் நல்ல விளைவுகளை எட்ட இயலும். கீழ்க்கண்டிருள்ள விவரங்களின் அடிப்படையில், ஆண்டுதோறும் திட்ட செயலாக்க வரைவு (Programme Implementation Plan) மேம்படுத்தப்படுகிறது:

- கடந்த ஆண்டில் அடைந்த முன்னேற்றம் பெற்ற அனுபவங்கள் மற்றும் முன்மொழியப்படும் மாறுதல்கள்
- திட்ட செயலாக்கத்திற்கான முகமைகள் / நபர்கள், காலவரையறை, விரிவான செயல்பாடுகள் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கி காலாண்டு அடிப்படையில் விரிவான செயல் திட்ட விவரம்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பின் (Web Based HMIS) மூலம் பெறப்படும் விவரங்கள் அடிப்படையில், விளைவின் பலன் மற்றும் பயன் வெளிப்பாட்டின் அளவிற்கான காலாண்டுக் குறியீடு மற்றும் திட்ட செயல்பாடுகளின் பயன் வெளிப்பாடுகளுடன் (Physical Outputs) இணைந்த விரிவான காலாண்டு வரவு-செலவுத் திட்டம்

2014-2017 ஆம் ஆண்டுகளுக்கான தொலைநோக்குத் திட்டத்தில், முதல் ஆண்டான 2014-2015-ன் விரிவான காலாண்டு இலக்குகள் மற்றும் நிதி ஒதுக்கீடுகள் (Targets and Budgets) அடங்கியிருக்கும்.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ் ஆண்டுவாரியான செலவினங்கள் வருமாறு:

ஆண்டு	மொத்த செலவினம் (ரூபாய் கோடியில்)
2006-07	367.69
2007-08	382.50
2008-09	668.41
2009-10	697.08
2010-11	817.22
2011-12	828.66
2012-13	941.38
2013-14	1,435.82
மொத்தம்	6,138.76

12.8 பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம் மற்றும் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின் தளர்வு நிதி ஆகியவற்றின்கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்ட சில முக்கிய நடவடிக்கைகளைப் பற்றி ஒரு சிறு குறிப்பு கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. இதர திட்டங்கள் மற்றும் நோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டங்களின்கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள் அந்தந்தத் துறைக்குரிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டம்

12.9 மாநிலத்தில், ஊரகப் பகுதிகள் மற்றும் சிறு நகர்ப்புறங்களில் வழங்கப்படும், பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நல சேவைகளான, மருத்துவமனை மகப்பேறு, மகப்பேறு சார்ந்த அவசர சிகிச்சை, பாதுகாப்பான கருக்கலைப்பு, குடும்பக் கட்டுப்பாடு திட்ட சேவைகள் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார சேவைகள் போன்ற அனைத்து சேவைகளுக்கும் இந்தக் குழுமம் தொடர்ந்து உதவி செய்து வருகிறது.

கூடுதலாக, பேறுசார், மகப்பேறு நலம், இளம் சிசு, குழந்தைகள் நலம் மற்றும் வளரிளம் பருவத்தினரின் நலத்தை (RMNCH+A) உள்ளடக்கி ஒருமுகப்படுத்திய சேவையை வழங்க மத்திய அரசு கவனம் செலுத்துகிறது. 'ராஷ்டிரிய பால் ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம்' (Rashtriya Bal Swasthya Karyakram-RBSK) திட்டத்தின்கீழ், 0 முதல் 18 வயது வரையிலான அனைத்துக் குழந்தைகளின் உயிர்காத்தல் முதல் வளர்ச்சி வரை என சிறப்புக் கவனம் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. வளரிளம் பருவத்தினருக்கான அனைத்து சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்காக 'ராஷ்டிரிய கிஷோரி ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம்' (Rashtriya Kishori Swasthya Karyakram-RKSK) என்ற திட்டத்தின்கீழ் வளரிளம் பருவத்தினருக்கு சுகாதார சேவைகள் ஒருங்கிணைத்து அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

கருவுற்ற தாய்மார்கள் நலம்

12.10 அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் 24 மணி நேரமும் மகப்பேறு சேவைகளை வழங்குதல்: குழுமத்தின் ஒரு திட்டமாக, ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் மூன்று செவிலியர்கள் பணி நியமனம் செய்யப்பட்டு, 24 மணி நேர மகப்பேறு சேவை வழங்கி வருவதால், ஏப்ரல் 2013 முதல் மார்ச் 2014 வரை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இரண்டு இலட்சத்திற்கும் மேலான மகப்பேறுகள் நடைபெற்றுள்ளன. இந்த திட்டம், அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சிறப்பாக செயல்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம், 2014-2015 ஆம் ஆண்டிலும் ரூ.52.72 கோடி செலவில் தொடரப்படும்.

12.11 ஜனனி சுரக்ஷா யோஜனா: தமிழ்நாட்டில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதியுதவித் திட்டத்தின்கீழ் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு ரூ.12,000/- நிதியுதவி வழங்கப்படுவதுபோல்,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

குழுமத்தின் இத்திட்டம் வறுமைகோட்டிற்குக்கீழ் நகர் மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில் வாழும் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு, முறையே ரூ.600/- மற்றும் ரூ.700/- மகப்பேறு மேற்கொள்ளப்பட்ட மருத்துவமனையிலேயே வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை, தமிழ்நாட்டில் டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டத்தில் வழங்கப்படும் ரூ.12,000/- நிதியுதவியுடன், பெண்களுக்கு மகப்பேறுக்கு பிறகு கூடுதலாக வழங்கப்படுகிறது. 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டு காலத்தில் இத்திட்டத்திற்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட வயது மற்றும் மகப்பேறு எண்ணிக்கை தொடர்பான நிபந்தனைகளை 08-05-2013 முதல் மத்திய அரசு நீக்கியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் ரூ.30.86 கோடி செலவிடப்பட்டு இதுவரையில் 3,97,351 தாய்மார்கள் பயனடைந்துள்ளனர். 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்திற்காக ரூ.49.89 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.12 ஜனனி சிசு சுரக்ஷா கார்யகிரம் திட்டம் (JSSK):
 'ஜனனி சிசு சுரக்ஷா கார்யகிரம்' திட்டத்தின்கீழ், ஒவ்வொரு கருவுற்ற தாய்மார் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிசுக்களுக்கு விலையில்லா மருந்து, மருத்துவ பரிசோதனை, மருத்துவமனையில் தங்கும் நாட்களில் இலவச உணவு, வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைக்கும், மருத்துவமனையிலிருந்து பரிந்துரை மையங்களுக்கும், சிகிச்சை முடிந்த பின் வீட்டிற்கும் அழைத்து சென்று விட இலவச போக்குவரத்து போன்ற வசதிகள் செய்து தரப்பட்டுள்ளன. கருவுற்ற தாய்மார்கள் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிசுக்களுக்காக மக்கள் தங்கள் கைகளிலிருந்து செலவு செய்வதை குறைப்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு, மகப்பேறுக்கு முன் மற்றும் மகப்பேறுக்கு பின் ஏற்படும் சிக்கல்கள் மற்றும் நோயுற்ற இளஞ்சிசுக்களுக்கு சேவையளிப்பதற்காக விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் 6,93,292 கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு விலையில்லா மருந்து, உணவு மற்றும் இதர உபயோகப் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டு பயனடைந்துள்ளனர். மேலும், 2,32,925 கருவுற்ற தாய்மார்கள் வீட்டிலிருந்து மருத்துவமனைகளுக்கும், ஒரு மருத்துவமனையிலிருந்து மற்றொரு மருத்துவமனைக்கும், கட்டணமில்லாமல் அழைத்துச் செல்லப்பட்டுள்ளனர். 1,34,671 மகப்பேறுற்ற தாய்மார்கள் மருத்துவமனையிலிருந்து வீட்டிற்கு அழைத்துச் சென்று விடப்பட்டுள்ளனர். 2014-2015 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவுத்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

திட்டத்தில் இத்திட்டத்திற்காக ரூ.119.98 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.13 ஒரு மருத்துவர் மட்டுமே உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு கூடுதலாக ஒரு மருத்துவரை நியமனம் செய்தல்: மாநிலத்தில், ஊராட்சி மருந்தகங்களாக இருந்து பின்னர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக மாற்றியமைக்கப்பட்ட 213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஒரு மருத்துவ அலுவலர் மட்டுமே இருந்தனர். மற்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் போன்று, இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் திறம்பட செயல்படுவதற்காக, கூடுதலாக ஒரு மருத்துவ அலுவலர் அனைத்து 213 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர். 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் “மருத்துவப் பணியாளர் தேர்வு வாரியம்” (Medical Services Recruitment Board - MRB) அனைத்து மருத்துவர் காலியிடங்களையும் நிரப்பியுள்ளது. 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்திற்காக ரூ.10.22 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

12.14 கருவுற்ற மற்றும் மகப்பேறுற்ற தாய்மார்களுக்கு உணவு வழங்குதல்: இத்திட்டத்தின்கீழ் 2013-2014-ல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு பரிசோதனைக்காக வந்த 5,02,439 கருவுற்ற பெண்களுக்கும், 2,18,229 மகப்பேறுற்ற தாய்மார்களுக்கும் உணவு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக, 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.11.76 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.15 சிறப்பு மருத்துவர் சேவைகளை வழங்குதல் (பணிநேர ஊதிய முறையில் தனியார் சிறப்பு மருத்துவர்களின் சேவை பெறுதல்): இத்திட்டத்தில் தனியார்/ஒய்வுபெற்ற மருத்துவர்களை மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல சிறப்பு சேவைக்கு பணிநேர ஊதிய அடிப்படையில் (Hire Basis) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் நியமனம் செய்யப்பட்டு சிறப்பு மருத்துவ சேவை வழங்கப்படுகிறது. பேறுசார் மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டத்தில், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மகப்பேறின் போது சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சைக்காக மகப்பேறு மருத்துவர்கள் வரவழைக்கப்படுகிறார்கள். 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.3 கோடி செலவில் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது. மேலும், குறிப்பிட்ட சில இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சேவை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அளிப்பதற்கு சிறப்பு நிபுணர்களைப் பணியமர்த்த 2014-2015 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூ.1 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.16 மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி மற்றும் பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி அளித்தல்: இப்பயிற்சியின் ஒரு பகுதியாக, இதுவரையில் 387 மருத்துவர்கள், உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். மேலும், 48 மருத்துவ அலுவலர்கள் தற்போது பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இப்பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் 32,279 சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சைகளையும், 1,61,517 இதர அறுவை சிகிச்சைகளையும் மேற்கொண்டுள்ளனர். 81 மருத்துவர்கள் பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். தற்போது 15 மருத்துவ அலுவலர்கள் இப்பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இப்பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் மூலம் இதுவரை 4,322 சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சைகளும், 13,079 பேறுகால அவசர சிகிச்சையும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. 2014-2015 ஆம் ஆண்டு திட்ட செயலாக்க வரைவில் (PIP) ரூ.86.02 இலட்சம் உயிர் காக்கும் மயக்கவியல் பயிற்சிக்காகவும், ரூ.45.73 இலட்சம் பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சிக்காகவும் செயல்முறை திட்டத்தில் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட உள்ளது.

12.17 மகப்பேறு இரத்தசோகை நோய் தடுப்புத் திட்டம்: இந்த திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக, 2013-2014 ஆம் ஆண்டு (சனவரி மாதம் வரையில்) கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு நடத்தப்பட்ட இரத்த சோகை நோய் தடுப்பு பரிசோதனையில், 62,434 கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு அதிக அளவில் இரத்தசோகை நோயிருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு இரும்பு சத்து ஊசி போடப்பட்டுள்ளது. ரூ.288.55 இலட்சம் செலவில் 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து நடைபெறவுள்ளது.

12.18 பேறு கால நீரிழிவு நோய் கட்டுப்படுத்துதல்: சர்க்கரை பரிசோதனை (Glucose Tolerance Test) அணுகுமுறையை பயன்படுத்தி பேறு காலத்தில் முன்கூட்டியே நீரிழிவு நோயைக் கண்டறியும் திட்டம் மாநிலம் முழுவதிலும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டம் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் விரிவுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்திற்கான வழிமுறைகள் நிபுணர் குழுவினால் வகுக்கப்பட்டு, அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் தெரியப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தில் 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 7.80 இலட்சம் தாய்மார்களுக்கு பேறுகால நீரிழிவு நோய் உள்ளதாக கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு சிகிச்சை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இத்திட்டம் 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.1.27 கோடி மதிப்பீட்டில் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படவுள்ளது.

12.19 அனைத்து மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் நிறுவுதல்: தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமத்தின்கீழ், படிப்படியாக 268 சமுதாய சுகாதார நிலையங்களில் இரத்த சேமிப்பு வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு, முதன்மை பரிந்துரை நிலையமாக செயல்பட வகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இரத்த தான முகாம் நடத்துவதற்கு 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.11.55 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.20 மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல மையங்கள்: ஒரு சுகாதார மாவட்டத்திற்கு ஒரு மையம் வீதம் 42 சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் உயர்நிலை மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நல சேவைகள் அளிக்கும் வகையில் இரண்டாம் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களாக தரம் உயர்த்த, அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளது. எளிதில் சென்றடைய முடியாத நிலையில் உள்ள இடங்களுக்கு கூடுதல் வசதிகளுடன் கூடிய முதல் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களாக இயங்கும் வகையில் 31 துணை சுகாதார நிலையங்கள் அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தை 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் தொடர்ந்து செயல்படுத்த ரூ.1.42 கோடி நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

12.21 மருத்துவக் கல்லூரிகளில், உயர் அபாய நிலையிலுள்ள தாய்மார்களைக் கண்காணிக்க மருத்துவ அலுவலர்கள் / பேறுகால அவசர சேவை பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் பணியமர்த்துதல்: மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள மகப்பேறு பிரிவுகள், மாவட்டங்களுக்கான பரிந்துரை மையங்களாக உள்ளன. இம்மருத்துவமனைகளில் மகப்பேறு சிக்கலான நிலையில் உள்ள தாய்மார்களின் வருகை அதிக அளவில் உள்ளது. மேலும், உயர் சார்பு பகுதிகள் (High Dependent Units) மற்றும் தீவிர கண்காணிப்பு பகுதியில் இருக்கும் தாய்மார்களுக்கு தீவிர சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது. எனவே, 19 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் உள்ள 20 மகப்பேறு பிரிவுகளில் உயர் அபாய நிலையில் உள்ள தாய்மார்களுக்கு சிகிச்சையளிக்க ஆறு மருத்துவ அலுவலர்கள்/ அவசர பேறுகாலப் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்கள் நியமிக்கப்பட உள்ளனர். இத்திட்டத்தை 2013-2014 ஆம் நிதி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஆண்டில் செயல்படுத்த ஒப்புதல் பெறப்பட்டு 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் ரூ.3.74 கோடி செலவில் தொடர்ந்து செயல்படுத்த முன்மொழியப்பட்டுள்ளது.

12.22 பேறுகால தீவிர கண்காணிப்பு சிகிச்சை பிரிவுகள் அமைத்தல்: ஒருங்கிணைந்த தாய்சேய் நல அவசர சிகிச்சை மையங்களில் பேறுகாலத்தில் சிக்கல் ஏற்பட்டு, தாய்மார்கள் அனுமதிக்கப்படும் நேரத்தில், பேறுகால தீவிர சிகிச்சையளிப்பதற்காக இரண்டாம் நிலை மருத்துவமனைகளிலுள்ள 55 ஒருங்கிணைந்த அவசர பேறுகால இளஞ்சிகை மையங்களில் பிரத்தியேக பேறுகால தீவிர சிகிச்சை பிரிவு நிறுவப்பட்டு வருகிறது. இப்பிரிவுகள் ஒவ்வொன்றிற்கும் நான்கு செவிலியர்களும் மற்றும் மகப்பேறு அறுவை அரங்கு ஒவ்வொன்றிற்கும் நான்கு செவிலியர்களும் பணியமர்த்தப்பட உள்ளனர். இத்திட்டம் 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.4.07 கோடி நிதி ஒதுக்கீட்டில் செயல்படுத்தப்பட உள்ளது.

12.23 மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில்லாத மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளையும், இதர மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளையும் வலுப்படுத்தல்: இதுகுறித்து பத்தி 4.4-லும் கூறப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் நிதி ஆண்டில் இத்தகைய 15 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளையும் மற்றும் ஒரு இதர மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனையையும் தரம் உயர்த்த கூடுதலாக 105 உயர் சிறப்பு சிகிச்சை மருத்துவர்கள், 183 சிறப்பு மருத்துவர்கள், 60 மருத்துவர்கள், மூன்று பல் மருத்துவர்கள், 443 செவிலியர்கள், 14 ஆய்வக நுட்புநர்கள் மற்றும் 18 கதிரியக்க நுட்புநர்கள் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

12.24 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அத்தியாவசியமான பச்சினங் குழந்தை பராமரிப்பு சேவைப் பிரிவுகள் மற்றும் முதல்நிலை பரிந்துரை மையங்கள் மற்றும் நோயுற்ற பச்சினங்குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளில் பச்சினங் குழந்தை உயிர் பாதுகாப்பு சேவைப் பிரிவுகள் அமைத்தல்:

தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழும நிதியில் 1,421 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பச்சினங்குழந்தை பராமரிப்பு சிறு மையங்கள் அமைக்கப்பட்டு, அதனுடைய செயல்பாட்டிற்குத் தேவையான உபகரணங்கள், சுகாதார பணியாளர்களுக்கான பயிற்சி ஆகியவை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வழங்கப்பட்டுள்ளன. 2012-2013 ஆம் நிதியாண்டில், 73 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சிறு மையங்களுக்கும் (NBCC), 31 தேர்வு செய்யப்பட்ட முதல் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களுக்கும், 135 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் உபகரணங்கள் வழங்கும் பணி முடிக்கப்பட்டுவிட்டது. 42 இரண்டாம் நிலை தாய்சேய் நல மையங்களிலும், 114 முதல்நிலைப் பரிந்துரை நிலையங்களிலும் பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைப் பிரிவுகள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இதற்காக தொடரும் செலவினத்திற்கான ரூ.7.7 கோடி 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டின் செயலாக்கத் திட்ட வரையில் கோரப்பட்டுள்ளது. ஏப்ரல் 2013 முதல் ஜனவரி 2014 வரை 64,795 குழந்தைகள் இந்த சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை உயிர் பாதுகாப்பு சேவைப் பிரிவுகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு, சிகிச்சைபெற்றுக்கொண்டுள்ளனர். 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் மேலும் ஐந்து புதிய சிறப்பு பச்சிளங்குழந்தை பராமரிப்பு சேவைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த தொடர் செலவினமாக ரூ.2.81 கோடி கோரப்பட்டுள்ளது. மேலும், குழந்தை இறப்பு தணிக்கை நடத்தப்படுவதுடன், ஊட்டச்சத்து குறைபாடு உள்ள குழந்தைகளை பராமரிப்பதற்கான திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இது தவிர, வளரும் குழந்தைகளின் குறைபாடுகளை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிய இரண்டு மையங்கள் கடலூர் மற்றும் தூத்துக்குடி மாவட்டங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

12.25 ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம் (RBSK):

0-18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு ஏற்படும் நான்கு குறைபாடுகளான—பிறவி குறைபாடு, நோய்கள், ஊட்டச்சத்து குறைபாடு மற்றும் ஊனம் உள்ளடக்கிய வளர்ச்சிக் குறைவு போன்றவற்றை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து சிகிச்சை அளிக்கும் ஒரு சிறந்த நோக்கத்திற்காக 'ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம்' என்ற பரிசோதனை மற்றும் ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை திட்டத்தை குழந்தைகளுக்காக மத்திய அரசு வடிவமைத்து துவக்கியுள்ளது.

இத்திட்டத்தின் பல அம்சங்கள், தமிழ்நாட்டில் ஏற்கெனவே செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் மேம்படுத்தப்பட்ட பள்ளி சிறார் நலத் திட்டம், கண்ணொளி காப்போம் திட்டம், விரிவான பள்ளிக்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

குழந்தைகள் பல் பாதுகாப்பு திட்டம், பிறவி குறைபாடுகள் திட்டம் போன்ற திட்டங்களின்கீழ் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. தற்போது, இத்திட்டத்தில் மத்திய அரசு வெளியிட்டுள்ள வழிகாட்டு முறைகள் (Guidelines), பல்வேறு திட்டங்களின்கீழ் தனித்தனியே செயல்படுத்தப்படும் செயல்பாடுகள் அனைத்தையும் ஒருங்கிணைத்து, 'ராஷ்டிரிய பால ஸ்வஸ்திய கார்யக்கிரம்' என்ற திட்டத்தின்கீழ் கொண்டு வர முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

தற்போதுள்ள சுகாதாரப் பணியாளர்களைக் கொண்டு, மருத்துவமனை அளவில் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை, அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் பயிலும் குழந்தைகளுக்கு "நடமாடும் மருத்துவ குழுக்கள்" மூலம் குறைகளை கண்டறிந்து சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்படும். அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும், குழந்தைகளைத் தாக்கும் நோய்களைக் கண்டறிந்து, ஆரம்ப நிலையிலேயே சிகிச்சை அளிக்கும் விதத்தில் மையங்கள் ஏற்படுத்தப்படும். பரிசோதனையில் நோய், ஊட்டச்சத்து குறைபாடு, ஊனம் மற்றும் பிறவி குறைபாடுகள் கண்டறியப்படுபவர்களில், உறுதி பரிசோதனை (Confirmatory Tests) அல்லது மேல் பரிசோதனைகள் தேவைப்படும் குழந்தைகள், மாவட்ட ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுவார்கள்.

இந்த மாவட்ட ஆரம்ப சிகிச்சை மையங்கள், வளர்ச்சிக் குறைவு, காது கேட்கும் திறன் குறைபாடு, பார்வை கோளாறு, நரம்பு மண்டல குறைபாடு, உடல் அமைப்பு சம்பந்தப்பட்ட பிரச்சினைகள், பேச்சு மற்றும் மொழி அறியும் திறன் குறைபாடு, சிந்தனை திறன் குறைபாடு மற்றும் மனநல குறைபாடு போன்ற எல்லாவித பிரச்சினைகளையும் கண்டறிவதற்கும், சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் உடனடியாக கவனம் செலுத்தும். இம்மையங்கள், காது கேட்கும் திறன், பார்வைத் திறன், நரம்பு பரிசோதனை மற்றும் நடத்தை மதிப்பீட்டு முறைகள் ஆகியவற்றை பரிசோதிக்கத்தக்க வகையில் வசதிகளைக் கொண்டு இத்திட்டம் 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்தப்படும். இத்திட்டத்தில், ஒவ்வொரு வட்டாரத்திற்கும், ஒரு மருத்துவர், ஒரு செவிலியர், ஒரு மருந்தாளுநர் ஆகியோரைக் கொண்ட இரண்டு குழுக்கள் வீதம், அதாவது 770 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அமைக்கப்படும். தீவிர சிகிச்சை அவசியம் இருப்பதாக கண்டறியப்படும் குழந்தைகளை சிகிச்சைக்கு பரிந்துரைக்கும் சேவைகளை மாவட்டத்தோறும் ஓர் ஆரம்ப நிலை சிகிச்சை மையம் வீதம், 31 மாவட்டங்களில், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை இல்லாத இடங்களில் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவப்படும்.

12.26 குழந்தைகளின் வளர்ச்சி மற்றும் குறைபாடுகளை கருவிலேயே கண்டறிய மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு பயிற்சியளித்தல்: அனைத்து மாவட்டங்களிலுள்ள 256 மேம்படுத்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு, 'அல்ட்ரா ஸ்கேன்' பரிசோதனை மூலம் கருவிலுள்ள குழந்தையின் குறைபாடுகளை நேரடியாகவும், இணையதளம் வழியாகவும் கண்டறிய பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளது. பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்களால் எடுக்கப்பட்ட 'ஸ்கேன்' படங்கள் ஒரு வருடம் வரையில் தொடர் ஆய்வுக்கு உட்படுத்தப்படுவதன்மூலம் பயிற்சி பெற்றவர்களின் திறன் மேலும் வளர நிபுணத்துவம் பெற்ற ஒரு தனியார் நிறுவனத்துடன் இணைந்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. இப்பயிற்சியின் வாயிலாக மருத்துவர்கள், கருவில் உள்ள சிசுக்களின் குறைபாடுகளை கருவுற்றிருக்கும் காலத்தின் முதல், இரண்டாவது மற்றும் மூன்றாவது, மூன்று மாத காலங்களில் ஸ்கேன்மூலம் கண்டறியும் வகையில் சிறப்பு மென்பொருள், 'அல்ட்ரா ஸ்கேன்' பரிசோதனையில் திறன் மற்றும் புகழ்பெற்ற தனியார் துறையுடன் கூட்டாக இணைந்து வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. ஸ்கேன் பட ஆவண தொகுப்புகள் தொடர் ஆய்வுக்கான ஓராண்டு பயிற்சி, மருத்துவர்களின் திறனை மேம்படுத்த உதவுகிறது. ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்பட்டு, அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இணையதள வழி பரிசோதனை, பயிற்சி மற்றும் ஸ்கேன் பட ஆய்வு முடிக்கப்பட்டு பயிற்சி நிறைவு பெற்றுள்ளது. ஒரு மையத்திற்கு இரண்டு மருத்துவர்கள் வீதம் (78 CEmONC) மையங்கள் மற்றும் 154 சமூக நல நிலையங்கள்) பயிற்சியளிக்க மேலும் 232 மையங்களுக்கு இத்திட்டம் 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டில் 4.26 கோடி ரூபாய் செலவில் விரிவுபடுத்தப்படுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வளரிளம் பருவத்தினருக்கான நலத் திட்டம்

12.27 இரத்த சோகை நோய்க் கட்டுப்பாடு திட்டம் (வாராந்திர இரும்பு சத்து மாத்திரை அளித்தல்): வளரிளம் பருவத்தினரின் இரத்தசோகை நோய் கட்டுப்பாடு திட்டம், பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நல திட்டத்தின் முன்னுரிமை திட்டங்களில் ஒன்றாகும். பள்ளி செல்லும் மற்றும் பள்ளி செல்லாத வளரிளம் பருவத்திலுள்ள அனைத்து சிறுவர், சிறுமிகளுக்கு வாரம் ஒருமுறை ஒரு நீல நிற இரும்பு சத்து மாத்திரையும், ஆண்டுக்கு இருமுறை குடற்புழு நீக்கத்திற்கான மாத்திரையும் வழங்கப்படுகிறது. பள்ளி செல்லும் வளரிளம் பருவத்தினருக்கு பள்ளி மூலமாகவும், பள்ளி செல்லாத சிறுவர், சிறுமிகளுக்கு அங்கன்வாடி பணியாளர்கள் மூலமாகவும் வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்திற்காக, நடப்பு நிதி ஆண்டில் ரூ.97.02 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.28 ராஷ்டிரிய கிஷோரி ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம் (RKSK): வளரிளம் பருவத்தினருக்கு விரிவான சுகாதார சேவைகள் வழங்க “ராஷ்டிரிய கிஷோரி ஸ்வஸ்திய கார்யகிரம்” என்ற திட்டம், ஜனவரி 2014-ல் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டம், 1,000 வளரிளம் பருவத்தினருக்கு, நான்கு ஒத்த கல்வியாளர்கள் (Peer Educators) என்ற அடிப்படையில் அமர்த்துதல், துணை சுகாதார நிலையங்களில் “வளரிளம் பருவத்தினருக்கான சுகாதார நாள்” கடைபிடித்தல், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனை / வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் பாலின உறுப்பு தொற்று நோய்கள், பால்வினை நோய்கள் போன்றவற்றிற்கான பரிசோதனை உட்பட, உடல்நல பரிசோதனை செய்யும் வளரிளம் பருவத்தினர் நலம் பேணும் சுகாதார நிலையங்களை உருவாக்குதல், குடும்பநல சேவைகள் (வளரிளம் பருவத்தினரிடையே கருவுருதலை தடுத்தல்), ஆலோசனை வழங்குதல், (சுகாதாரம், சத்துணவு, திருமணத்திற்கு முந்தைய பாலினம் தொடர்பான வன்முறை, மனநலம்) பரிந்துரை சேவைகள் அளித்தல் ஆகியவற்றை உள்ளடக்கியதாகும். 2014-2015 ஆம் நிதி ஆண்டின் திட்ட செயலாக்க வரைவில் 15 மாவட்டங்களில் ரூ.23.55 கோடி செலவில் முன்னோடி திட்டமாக செயல்படுத்த பரிந்துரைக்கப்படும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

12.29 பழங்குடியினர் நலனுக்காக ஏற்கெனவே செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் பழங்குடியினருக்கான பேறுகால காத்திருப்பு அறைகள், பழங்குடியினர் பகுதியில் நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு, பழங்குடியினர் நல ஆலோசகர்கள் போன்ற திட்டங்கள் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும்.

தேசிய நகர நலவாழ்வுக் குழுமம்

12.30 நகர்ப்புற ஏழை மக்களுக்கு, குறிப்பாக குடிசைப் பகுதிகள் மற்றும் அதிக அளவில் பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய பகுதியில் வாழ்பவர்களுக்கு தரமான சுகாதார சேவைகள் கிடைப்பதற்காக மத்திய அரசு, தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வுக் குழுமத்தை மே 2013 ஆம் ஆண்டு ஏற்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் மத்திய-மாநில அரசுகளுக்கிடையேயான நிதிப் பங்களிப்பு, 75:25 என்ற வீதத்தில் இருக்கும்.

12.31 மத்திய அரசு, தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமத்தின் 2013-2014 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்ட செயலாக்க வரைவில், தமிழ்நாட்டில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை வலுப்படுத்த ரூ.107.95 கோடி நிதி வழங்க ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. சென்னை மாநகராட்சியில் நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார சேவையை ரூ.42.50 கோடி செலவில் வலுப்படுத்தவும், ஏனைய ஒன்பது மாநகராட்சிகள் மற்றும் 50,000 மக்கள் தொகைக்கு மேல் உள்ள 77 நகராட்சிகளில் இச்சேவையை ரூ.65.45 கோடி செலவில் வலுப்படுத்தவும் ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இதில் மாநில அரசின் பங்களிப்பு ரூ.26.99 கோடியாகும்.

12.32 மேற்கண்ட நிதியைப் பயன்படுத்தி, சென்னை மாநகராட்சியில் 20 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைப்பதோடு, ஏற்கெனவே செயல்படும் 100 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்கள் வலுப்படுத்தப்படும். மற்ற ஒன்பது மாநகராட்சிகள் மற்றும் 77 நகராட்சிகளில், 37 புதிய நகர்ப்புற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைப்பதுடன், ஏற்கெனவே செயல்பட்டு வரும் 243 நகர்ப்புற சுகாதார நிலையங்கள் வலுப்படுத்தப்படும். இதனால் மாநிலத்தில் நகர்ப்புற சுகாதார சேவை மேலும் மேம்படும்.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

2013-2014 ஆம் ஆண்டுக்கான திட்ட செயலாக்க வரைவில் நிதி ஒதுக்கீடு விவரம்

வ. எண்	தலைப்பு	நிதி ஒதுக்கீடு (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1.	திட்டமிடல் மற்றும் வரைபடிவம்	281.00
2.	திட்ட மேலாண்மை	320.19
3.	பயிற்சி மற்றும் திறன் வளர்த்தல்	489.66
4.	சுகாதார சேவைகளை வலுப்படுத்துதல்	
	அ. மனிதவளம்	857.57
	ஆ. உள்கட்டமைப்பு	5,779.90
	இ. நிபந்தனையற்ற நிதி (untied funds)	923.25
	ஈ. கொள்முதல் (மருந்துகள் மற்றும் நுகர்பொருள்)	1,135.00
	உ. இதர சேவைகள்	757.07
5.	சமுதாய நடைமுறைகள்	51.72
6.	கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு	200.00
	மொத்தம்	10,795.36

12.33 மாநிலத்தில், தேசிய நகர நலவாழ்வு குழுமத்தின் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த, தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்தின், குழும இயக்குநரின் தலைமையில் உள்ள மாநில நலவாழ்வு சங்கத்தில் தனியான ஒரு 'மாநில நகர்ப்புற திட்ட மேலாண்மை பிரிவு' (State Urban Programme Management Unit) ஏற்படுத்தப்படும். இப்பிரிவில் திட்டமிடவும், செயல்படுத்தவும் மாவட்ட வருவாய் அலுவலர் தகுதியில் ஒரு மாநில நகரத் திட்ட மேலாளரும், ஏழு இதர அலுவலர்களும் இருப்பார்கள். தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வுத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட உள்ள 29 மாவட்டங்களின், "மாவட்ட திட்ட மேலாண்மை பிரிவு" (District Project Management Unit) கூடுதலாக இரண்டு அலுவலர்களுடன் வலுப்படுத்தப்பட உள்ளது. தேசிய நகர்ப்புற நலவாழ்வு குழுமம், 10 மாநகராட்சிகளில், மாவட்ட ஆட்சியர் தலைமையின்கீழ் நகர சுகாதார சங்கமும், நகர சுகாதார அலுவலர் தலைமையின்கீழ் நகர திட்ட மேலாண்மைப் பிரிவுகளும் செயல்பட உள்ளன. சென்னை மாநகராட்சியில் உள்ள நகர சுகாதார சங்கம், மாநகராட்சி ஆணையர் தலைமையில் இயங்கும்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

12.34 அனைத்து திட்டங்களுக்கான நிதிகளும் மாநில அளவில் மாநில நலவாழ்வு சங்கத்தின் மூலமாகவும், மாவட்ட அளவில் மாவட்ட நலவாழ்வு சங்கம் மூலமாகவும், 10 மாநகராட்சிகளுக்கும், நகர நலவாழ்வு சங்கத்தின் மூலமாகவும் வழங்கப்படும்.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் கட்டுமானப் பணிகள்

12.35 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஏற்படுத்துதல்: 2009-2010 ஆம் ஆண்டு முதல், தேவைக்கேற்ப, தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் படிப்படியாக புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. இதுவரை 211 புதிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 118 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்க மத்திய அரசின் ஒப்புதல் பெறப்பட்டு, கட்டுமானப் பணிகளுக்கு ரூ.59 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

12.36 தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்: பேறுகால அவசர சிகிச்சை மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அடிப்படை சேவைகள் வழங்குவதற்காக, எட்டு முதல் பத்து கிலோமீட்டர் பரப்பளவிற்குள், வட்டாரத்திற்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் வீதம் 30 படுக்கைகள் கொண்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக படிப்படியாக மேம்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பயிற்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் அல்லது சிறப்பு மருத்துவர்களுடைய சேவையுடன், புதிய கட்டடம், உபகரணங்கள் போன்ற உட்கட்டமைப்புகளும் தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 209 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் மேலும் 60 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்த மத்திய அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. மேம்பாட்டிற்கான கட்டுமானப் பணிகளுக்கு ரூ.63 கோடி நிதி அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.37 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மகப்பேறு பிரிவு: ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அளிக்கப்படும் மகப்பேறு சேவைகளை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, பயனாளிகளின் எண்ணிக்கைக்கு ஏற்ப, கூடுதல் வசதிகள் ஏற்படுத்தவும், 24 மணிநேர சேவையை செயல்படுத்தவும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மகப்பேறு பிரிவுகளுக்கான கட்டடங்களைக் கட்ட ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. ரூ.49.22 கோடி செலவில் 214 ஆரம்ப சுகாதார

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

நிலையங்களில் இம்மகப்பேறு பிரிவுகள் அமைக்கப்பட 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.38 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் செவிலியர் குடியிருப்பு: ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வழங்கப்படும் சேவைகளை மேம்படுத்தும்பொருட்டு, 378 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் செவிலியர் குடியிருப்புகள் கட்ட ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 2013-2014 ஆம் நிதி ஆண்டில் ரூ.63.13 கோடி அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

12.39 திருவரங்குளத்தில் பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி மையம் அமைத்தல் மற்றும் மண்டல பயிற்சி மையங்களுக்கு கூடுதல் வகுப்பறைகள் அமைத்தல்: புதுக்கோட்டை மாவட்டத்தில் உள்ள திருவரங்குளத்தில் பலநோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர் (ஆண்) பயிற்சி மையம் ரூபாய் மூன்று கோடி செலவில் அமைக்க மத்திய அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது. ஐந்து மண்டல பயிற்சி மையங்களில் கூடுதல் வகுப்பறைகள் ரூ.1.71 கோடி செலவில் கட்டுவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

தேசிய ஊரக நலவாழ்வுக் குழுமத்தின்கீழ் இதர கூடுதல் சேவைகள்

12.40 நோயாளர் நலச் சங்கங்கள்-நிபந்தனையற்ற நிதி (untied grant) 2014-2015 ஆம் ஆண்டு முதல், நிபந்தனையற்ற நிதி, ஆண்டு பராமரிப்பு மானியம், நோயாளர் நலச் சங்கங்களுக்கான நிதி ஆகிய மூன்று நிதிகளையும் ஒருங்கிணைத்து ஒரு நிபந்தனையற்ற நிதியாக மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. மேற்கண்ட மானியங்களின்கீழ் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட இனங்களுக்கு தேவையின் அடிப்படையில் முன்னுரிமை அளித்து செலவினம் மேற்கொள்ள கூடுதல் தளர்வு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வொருங்கிணைக்கப்பட்ட நிபந்தனையற்ற நிதி, சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கு (மற்றும் இணையான) ரூ.2.5 இலட்சத்திலிருந்து ரூ.5 இலட்சமாகவும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.5 இலட்சத்திலிருந்து ரூ.10 இலட்சமாகவும் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கான ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட நிதி ரூ.1.75 இலட்சத்தில் மாற்றியில்லை. துணை சுகாதார மையங்களுக்கு ஆண்டொன்றுக்கு பராமரிப்பு நிதியாக ரூ.10,000/-மும், நிபந்தனையற்ற நிதியாக ரூ.10,000/-மும் வழங்கப்படுகிறது. 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.77.54 கோடி நிதியொதுக்கீடு கோரப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

12.41 கிராம சுகாதார, நீர், துப்புரவு மற்றும் ஊட்டச்சத்து குழு: கிராம ஊராட்சி மற்றும் பேரூராட்சிகளில் உள்ள இந்த குழுக்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் ரூ.10,000 வருடாந்திர நிபந்தனையற்ற நிதியாக அக்கிராமத்தின் சுகாதாரம், நீர் மற்றும் துப்புரவு மேம்பாட்டு பணிக்களுக்காக வழங்கப்படுகிறது. இக்குழுக்களுக்கு, கிராம சுகாதார செயல்பாடுகள் குறித்த பயிற்சி ஏற்கெனவே வழங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்திற்காக 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.15.07 கோடி நிதி கோரப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-13

தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்

13.1 உலக வங்கி நிதியுதவியுடன் ஜனவரி 2005 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வரும் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம், தமிழக அரசின் முன்னோடித் திட்டங்களில் ஒன்றாகும். மாநிலத்தில் மருத்துவ சேவையில் இரண்டாம் நிலையில் உள்ள மாவட்ட / வட்ட அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தேவைப்படும் அனைத்து வசதிகளையும் வழங்கிய பெருமை இத்திட்டத்தைச் சேரும். இத்திட்டம், இரண்டு கட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் முதற்கட்டம் ஜனவரி 2005 முதல் செப்டம்பர் 2010 வரை ரூ.597.15 கோடி திட்ட மதிப்பீட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டம் அக்டோபர் 2010 முதல் ரூ.627 கோடி செலவில் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலம், ஏழை மக்கள் மற்றும் பழங்குடியினர் ஆகியோர் எளிதில் சுகாதார சேவையினை பயன்படுத்த உதவி செய்தல், அரசு மருத்துவமனைகளின் சிகிச்சை தரத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் திட்டமிடல் மற்றும் திறமையான மருத்துவப் பணிகளுக்கான மனித வளத்தினை மேம்படுத்தும் பணிகள் செயல்படுத்தப்படுகிறது. மேலும், தொற்றா நோய்க்கான சிகிச்சை திட்டம் மாநிலம் முழுவதற்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. இரண்டாவது கட்டத்தில், சுகாதாரம் மற்றும் மருத்துவ தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம், மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உட்பட மாநிலம் முழுவதும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. மகப்பேறு மற்றும் பச்சிளங்குழந்தைகள் நல திட்டம் உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

13.2 திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள்-இரண்டாம் கட்டம்

குறிக்கோள்கள்	ஒதுக்கப்பட்ட நிதி (ரூபாய் கோடியில்)
சுகாதார சேவைகளுக்கு எளிதில் அணுகக் கூடிய நிலையினை உருவாக்குதல்	214.86
தொற்றா நோய்களை எதிர்கொள்ள வலுவான செயல்முறை திட்டங்களை உருவாக்குதல்	105.43
சுகாதார அமைப்பை நிருவகிக்க மேலாண்மைத் திறனை உருவாக்குதல்	162.56
பொதுத்துறை நிலையங்களின் அத்தியாவசிய சேவை வழங்கும் திறனை மேம்படுத்துதல்	144.86
மொத்தம்	627.71

இத்திட்டத்தின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் சில முக்கிய நடவடிக்கைகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சை திட்டம்

13.3 இதய இரத்த குழாய் நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்: இந்த முன்னோடித் திட்டம், கல்வித் துறையின் உதவியுடன் பள்ளிகளிலும், தொழிலாளர் நலத் துறையின் உதவியுடன் பணியிடங்களிலும், ஊரக வளர்ச்சித் துறையின் உதவியுடன் கிராமப்புறங்களிலும் மற்றும் நகராட்சி துறையின் உதவியுடன் நகராட்சி மருத்துவமனை மற்றும் நகர்ப்புறப் பகுதிகளிலும் பல துறைகளின் திட்டமாக மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம் முதற்கட்டமாக 16 மாவட்டங்களில் நகராட்சி மருத்துவமனைகளில் ஜூலை, 2012 ஆம் ஆண்டு முதல், மேலும் 16 மாவட்டங்களில் ஏப்ரல், 2013 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தற்போது, இத்திட்டம் அனைத்து 32 மாவட்டங்களிலும் நகராட்சி / ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / அரசு மருத்துவமனை / அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை உள்ளிட்ட 2,143 அரசு மருத்துவ நிலையங்களை ஈடுபடுத்தி செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

2012 ஜூலை முதல் 2014 மே வரை, 30 வயதிற்கு மேற்பட்ட 1,62,76,085 நோயாளிகளுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் நோய்க்காக பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 16,21,311 நபர்களுக்கு உயர் இரத்த அழுத்தம் இருப்பது கண்டறியப்பட்டது. அவர்களுக்குரிய சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டு, உடல்நிலை தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது. இரத்த அழுத்தம் காரணமாக அவர்களுக்கு வேறு உடல் நலக் குறைபாடுகள் ஏற்பட்டால் அதற்குரிய சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.

13.4 நீரிழிவு நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: இத்திட்டத்தில், தமிழ்நாட்டிலுள்ள 32 மாவட்டங்களிலுள்ள அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் வெளி நோயாளிப் பிரிவில் சிகிச்சைக்கு வரும் 30 வயதும் அதற்கு மேற்பட்ட அனைவருக்கும் நீரிழிவு நோய் குறித்த பரிசோதனை செய்யப்படுகிறது. 2012 ஜூலை முதல் 2014 மே வரை, 1,19,87,791 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய்க்கான பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில் 5,39,348 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு, அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு, தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகிறது.

13.5 கருப்பை வாய் புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: இத்திட்டம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2012 ஜூலை முதல் 2014 மே வரையிலான காலத்தில், 53,13,779 பெண்களுக்கு கருப்பை வாய் புற்றுநோய் பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில், 2,13,473 நபர்களுக்கு நோயின் அறிகுறிகள் காணப்பட்டதாக அறியப்பட்டது. இவர்களுக்கு நோயை உறுதி செய்யவும் உரிய மேல் சிகிச்சை பெறவும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

13.6 மார்பக புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்: இத்திட்டத்தில், பெண்களுக்கு கய மார்பக பரிசோதனை பற்றி பயிற்சி தருவதோடு மட்டுமல்லாமல், மருத்துவ நிலையங்களிலும் மார்பக பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மார்பகத்தில் இயல்புக்கு மாறாக கட்டி ஏதேனும் உள்ளதாக கண்டறியப்பட்டால், அவர்களை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மேலும் கூடுதல் பரிசோதனைக்குட்படுத்தி, தேவைப்படுவோருக்கு மேல் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தில், அரசு மருத்துவமனைகளில், வெளி நோயாளி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிரிவுக்கு வரும் 30 வயதுக்கு மேற்பட்ட அனைத்து பெண்களும் இந்த பரிசோதனையை செய்து கொள்ளலாம். 2012 ஜூலை முதல் 2014 மே வரை, 68,84,521 பெண்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய் குறித்த பரிசோதனை செய்யப்பட்டதில் 85,473 நபர்களுக்கு நோய்க்கான அறிகுறி கண்டறியப்பட்டு, இவர்கள் மேல் பரிசோதனைக்காகவும், தொடர் சிகிச்சைக்காகவும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பப்பட்டனர்.

கீழ்க்கண்ட அட்டவணை, தொற்றா நோய்களுக்காக செய்யப்படும் நடவடிக்கைகளை விவரிக்கிறது:

13.7 இரத்த உயர் அழுத்தம் மற்றும் நீரிழிவு நோய் தடுப்பு கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சைத் திட்டம்



2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாப்பக மற்றும் கருப்பைவாய் புற்றுநோய் கண்டறிதல் மற்றும் சிகிச்சை திட்டம்

இலக்காகும் 30 மற்றும் அதற்கும் மேற்பட்ட வயதுடைய பெண்களுக்கு மாப்பக மற்றும் கருப்பைவாய் பரிசோதனை	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவமனைகள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட நகராட்சி மருந்தகங்கள் மற்றும் மருத்துவமனைகள்
இரண்டாம் கட்ட பரிசோதனையாக மேமோகிராம் / நுண்ணிய ஊசி மூலம் திசு, தசை எடுத்து பரிசோதித்தல் (FNAC) / தசை பரிசோதனை (Biopsy) / மாப்புக் கசிவு பரிசோதனை / கால்போஸ்கோபி மூலம் மேற்கொள்ளுதல்	அரசு மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகள், 10 நகராட்சி மருத்துவமனைகள்
நுண்ணோக்கி மூலம் புற்றுநோய் மற்றும் அதன் நிலை உறுதி செய்தல்	அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்
படிநிலை மதிப்பீடு சிகிச்சை அளித்தல்	அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள்

மருத்துவ தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம்

13.8 மருத்துவ தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் 2008 ஆம் ஆண்டு ஐந்து அரசு மருத்துவமனைகளில் முன்னோடித் திட்டமாக துவங்கப்பட்டது. மருத்துவத் துறையில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய சீர்திருத்தங்களுக்கு, தேவையான தகவல்களை மருத்துவ தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம் வழங்குகிறது. இது தகவல் தொழில் நுட்பம் மற்றும் நிருவாகம் இணைந்த ஆதார அடிப்படையில் பொதுமக்களுக்கு மருத்துவ சேவைகளை மேம்படுத்த உதவும் திட்டமாகும். இதன் செயல்பாட்டின் அடிப்படையில் 2009 ஆம்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஆண்டில் முதற்கட்டமாக ஐந்து மாவட்டங்களில் உள்ள 36 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும், 2010 ஆம் ஆண்டில் இரண்டாம் கட்டத்தில் 225 மருத்துவமனைகளுக்கும் விரிவுபடுத்தப்பட்டது. தற்போது மூன்றாம் கட்ட நடவடிக்கைகளில், மருத்துவக் கல்லூரி இயக்குநர் அலுவலகம் உட்பட 19 மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் ஒரு பல்மருத்துவ கல்லூரியுடன் இணைக்கப்பட்ட 45 அரசு மருத்துவமனைகள் (வெளி நோயாளிகளின் சிகிச்சை குறித்த விவரங்கள்) — மற்றும் — மருத்துவக் — கல்லூரி — இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டிலுள்ள 48 மருத்துவமனைகளிலும் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இதுதவிர, கல்லூரி தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம், மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டிலுள்ள 19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் ஒரு அரசு பல் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தில் இத்திட்டத்தினை செயல்படுத்த வேண்டிய பணிகள் முன்னேற்றத்தில் உள்ளன. இத்திட்டத்திற்கான மொத்த நிதி ஒதுக்கீடு ரூ.172 கோடியாகும்.

அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தர நிர்ணயம்

13.9 மருத்துவமனைகளுக்கு தர நிர்ணயம் பெறுவது என்பது அரசு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சைகளின் தரத்தை மேம்படுத்தும் நடவடிக்கைகளில் ஒன்றாகும். 43 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தேசிய தர நிர்ணயக் குழுவின் அங்கீகாரம் பெறுவதற்குரிய பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. இதுவரை, 12 அரசு மருத்துவமனைகள் தேசிய தர நிர்ணய குழுவின் அங்கீகாரம் பெற விண்ணப்பித்துள்ளன. இதில், மூன்று மருத்துவமனைகள் பெருமைக்குரிய இந்த அங்கீகாரத்தைப் பெற்றுள்ளன. எஞ்சிய ஒன்பது மருத்துவமனைகளில் அருப்புக்கோட்டை, மணப்பாறை மற்றும் தாம்பரம் அரசு மருத்துவமனைகளை தேசிய தர நிர்ணயக் குழு பார்வையிட்டு, இறுதிக்கட்ட ஆய்வை முடித்துள்ள நிலையில், அதன் அறிக்கை எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

நச்சு முறிவு சிகிச்சை மையங்கள்

13.10 நச்சு முறிவு சிகிச்சை மையங்கள், ரூ.3.86 கோடி செலவில் 66 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களால் இதுவரை பாம்புக்கடி மற்றும் மற்ற நச்சுகளினால் பாதித்து வந்த 2,97,295 நபர்கள் காப்பாற்றப்பட்டுள்ளனர்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பழங்குடியினர் சுகாதார மேம்பாடு

13.11 பழங்குடியினர் பகுதிகளின் சுகாதாரத் தேவைகளை தன்னார்வ அமைப்புகள்மூலம் வழங்க தற்போது 20 நடமாடும் மருத்துவ ஊர்திகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில், பழங்குடியினர் வசிக்கும் பகுதிகளுக்கு 6,537 முறை சென்று, 1,82,433 பழங்குடியின மக்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு சிகிச்சைக்கு வரும் பழங்குடியினருக்கு உதவுவதற்காக 42 பழங்குடியினர் நல ஆலோசகர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். நடப்பாண்டில், இத்திட்டத்தினால் 2,98,194 பழங்குடியினர் பயனடைந்துள்ளனர்.

அமரர் ஊர்தி சேவைத் திட்டம்

13.12 இத்திட்டம், இந்திய செஞ்சிலுவை சங்கத்தின் தமிழக கிளையுடன் இணைந்து பொது-தனியார் பங்கேற்பு திட்டமாக 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தற்போது, 138 அமரர் ஊர்திகள் அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அனைத்து மாவட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் சில வட்ட மருத்துவமனை வளாகங்களிலிருந்து இயக்கப்பட்டு வருகின்றன. மாநிலத்தில் இதுவரை, இத்திட்டத்தின்கீழ் 1,48,168 உடல்கள் இந்த வாசனங்களில் சொந்த ஊர் / மயானத்திற்கு கட்டணமில்லாமல் கொண்டு செல்லப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்திற்காக இந்த ஆண்டு ரூ.8 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

அரசு மருத்துவமனைகளில் மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பு முறை

13.13 அரசு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து மருத்துவ கருவிகளையும் அவற்றின் விலை மதிப்பின் அடிப்படையில், கீழ்க்கண்டவாறு A, B, (B1,B2) மற்றும் C பிரிவுகளாக வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதன் அடிப்படையில், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரசு நலப் பணிகள் இயக்ககம், மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் ஆகிய மூன்று இயக்ககங்களின் மருத்துவக் கருவிகளின் முழு விவரங்கள் அடங்கிய மின்னணு பதிவு விவரப் பட்டியல் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், மருத்துவமனைகளுக்கு புதிய கருவிகள் வந்தபின் அவை குறித்த விவரங்கள் உடனுக்குடன் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டு, மின்னணு இருப்புக் கணக்கு புதுப்பிக்கப்படுகிறது;

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பிரிவு	மதிப்பு
A	ரூ.50 இலட்சத்திற்கு மேல் மதிப்புள்ள கருவிகள் (10 இனங்கள்)
B1	ரூ.25 இலட்சத்திற்கு மேல் 50 இலட்சத்திற்குக் கீழ் மதிப்புள்ள கருவிகள் (8 இனங்கள்)
B2	ரூ.25 இலட்சம் மதிப்புக்கு கீழ் உள்ள கருவிகள் (58 இனங்கள்)
C	குறைந்த விலை மதிப்புள்ள உள்ளூரில் பழுது பார்க்கத்தக்க மருத்துவக் கருவிகள்

பட்டியலிடப்பட்ட மருத்துவக் கருவிகள் குறித்த தற்போதைய நிலை கீழ்க்கண்டவாறு:

(அ) மருத்துவக் கருவிகளின் முதன்மைப் பட்டியலில் (Master Dats) 874 வகைக் கருவிகள் உள்ளன (மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் மற்றும் பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்) :

- பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்: ஜூன், 2014 நிலவரப்படி 26,427 கருவிகள் மின்னணு முறை கணக்கீட்டுப் பட்டியலில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளன.
- மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்: ஜூன், 2014 நிலவரப்படி 45,248 கருவிகள் மின்னணு முறை கணக்கீட்டுப் பட்டியலில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளன.

(ஆ) மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டில், முதன்மைப் பட்டியலில் (Master Data) 187 வகைக் கருவிகள் உள்ளன:

- மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்: ஜூன், 2014 நிலவரப்படி 26,576 கருவிகள் மின்னணு முறை கணக்கிடும் பட்டியலில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளன.

மேலும், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் உயரிய மற்றும் இன்றியமையாத மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்புக்கு, தொடர்பு கொள்ள கைபேசி எண் 94450 30801 மற்றும் 94450 30802 ஆகியவற்றுடன் ஒரு உதவி மையம் (Central Help Desk) 22-12-2011 முதல், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின்கீழ் இயங்கி வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பதிவேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ள மின்னணு பதிவுப் பட்டியலின் அடிப்படையில், அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் ஆகியவற்றில் உள்ள மருத்துவக் கருவிகளின் பராமரிப்பு முறைப்படுத்தப்பட்டு, இருக்கின்ற வளங்களை அதிகபட்சம் பயன்படுத்திக் கொள்ளவும், அவற்றை திறம்பட செயல்படுத்தவும் உதவிட இவ்வுதவி மையம் தற்போது வழிவகுத்துள்ளது.

(அ) A மற்றும் B1 வகைக் கருவிகள், தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகத்தால் பராமரிக்கப்படுகிறது.

(ஆ) B2 மற்றும் C வகைக் கருவிகள், வருடாந்திர பராமரிப்பு ஒப்பந்தம், தமிழ்நாடு மருத்துவச் சேவைக் கழகத்தால் இறுதி செய்யப்பட்டு அவர்களால் ஏற்பளிக்கப்பட்ட ஒப்பந்ததாரர்மூலம் அந்தந்தத் துறை / மருத்துவமனைகளால் பராமரிப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

13.14 தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம், மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்புக்காக 24 புதிய உயிரி மருத்துவப் பொறியாளர்கள் (Biomedical Engineers), 21 மாவட்டங்களுக்கு அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் கருவிகளை பராமரிக்கவும், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் மற்றும் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்ட தலைமை அலுவலகம் ஆகியவற்றிற்கு தலா ஒருவர் வீதம் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். இவர்கள் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் பணியாற்றி வருகின்றனர்.

மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பால் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றங்கள்

13.15 மேலே இரண்டு பத்திகளில் விவரிக்கப்பட்டுள்ள செயல்களால் விளைந்துள்ள பயன்கள் பின்வருமாறு:

- மூன்று இயக்ககங்களின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் அனைத்து மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவக் கருவிகள் குறித்த அடிப்படை விவரங்கள் மற்றும் அவற்றின் செயல்பாட்டு விவரங்கள் கணினிமயமாக்கப்பட்டுள்ளது.
- பழுதுநீக்குதல் தொடர்பாக வரும் அழைப்புகளுக்கு விரைந்து நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலமாக பயனாளிகளுக்கு தடையில்லா சிகிச்சை கிடைக்க வழிவகை செய்யப்படுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- மருத்துவக் கருவிகள் பராமரிப்பில் உள்ள இடர்பாடுகள் எளிதாக கண்டறிந்து தக்க சீரமைப்பு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- நிதி ஆளுமையினை மாவட்ட நிருவாகத்தின் பொறுப்பிற்கு மாற்றும் பணி தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

புற ஆதார முறையில் சில மருத்துவப் பணிகளை மேற்கொள்ளுதல்

13.16 மருத்துவமனைகள் தூய்மையாகவும், சுகாதாரமாகவும் இருப்பதை உறுதி செய்வதில் அரசு முனைப்புடன் உள்ளது. இதற்காக மருத்துவக் கல்வி இயக்கத்தின்கீழ் செயல்படும் 200 மற்றும் அதற்கு அதிகமான படுக்கைகள் கொண்ட அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த 32 மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஒமந்தூரார் அரசினர் தோட்ட வளாகத்தில் உள்ள தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனையிலும் துப்புரவு மற்றும் பாதுகாப்பு பணிகள், புற ஆதார முறையில் தனியார் முகமைமூலம் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. மருத்துவமனைகளை சுத்தமாகவும், நேர்த்தியாகவும், சுகாதாரமாகவும் 24 மணி நேரமும் பராமரிக்க 4,017 துப்புரவுப் பணியாளர்களும், 1,151 பாதுகாப்புப் பணியாளர்களும், இப்பணியாளர்களை மேற்பார்வையிட 314 மேற்பார்வையாளர்களும் மற்றும் 31 மேலாளர்களும் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர்.

13.17 இதுபேரல், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்கத்தின்கீழ் செயல்படும் 200 மற்றும் அதற்கு அதிகமான படுக்கைகள் கொண்ட 48 அரசு மருத்துவமனைகளில் ஜனவரி 2014 முதல் புற ஆதார முறையில் தனியார் முகமைமூலம் குழாய் சரிசெய்யும் பணி, மின்சாரப்பணி, சலவைப்பணி, தச்சுப்பணி போன்ற பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. மருத்துவ மனைகளை சுத்தமாகவும், நேர்த்தியாகவும், சுகாதாரமாகவும் நான் முழுவதும் பராமரிக்க 1,518 துப்புரவுப் பணியாளர்கள், 369 பாதுகாப்புப் பணியாளர்கள், 58 தோட்டப் பணியாளர்கள், 86 மின்சார பணியாளர்கள், 83 சலவையாளர்கள், 52 குழாய் பணி செய்பவர்கள், 119 சமையல் பணியாளர்கள், 159 மேற்பார்வையாளர்கள், 48 தச்சர்கள் மற்றும் 48 மேலாளர்கள் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர்.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-14

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

14.1 மாநிலத்தில் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்தும் பொருட்டு, இந்திய கம்பெனிகள் சட்டம், 1956-ன் கீழ், தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் என்ற ஒரு நிறுவனம் 1-7-1994 அன்று பதிவு செய்து, நிறுவப்பட்டது. மாநிலத்தில் உள்ள பல்வேறு மருத்துவ நிலையங்களுக்கு, மருந்துகளை கொள்முதல் செய்து விநியோகம் செய்வதே தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின் முக்கியமான குறிக்கோளாகும். நாளடைவில், மருந்து கொள்முதல் செய்து விநியோகிப்பதுடன், உபகரணங்கள் வாங்குவது தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின் தலையாய பணிகளில் ஒன்றாகியுள்ளது. மேலும், தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், மருந்துகளை விநியோகம் செய்வது மட்டுமன்றி பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளில் 'சி.டி. ஸ்கேன்' மற்றும் 'எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேன்' கருவிகளை வழங்கி பராமரிப்பது மற்றும் சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை அரசு மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் நிலையம் போன்ற மருத்துவமனைகளில் கட்டண வார்டுகளை பராமரித்தல் போன்ற மருத்துவ சேவைகளை வழங்குவதிலும் முக்கிய பங்கினை ஆற்றி வருகிறது. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் தற்போது இந்திய தரச் சான்றிதழ் ISO 9001:2008 பெற்ற நிறுவனமாகும்.

14.2 பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளில் 'சி.டி. ஸ்கேன்', 'எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன்' உட்பட விலை உயர்ந்த மருத்துவக் கருவிகளை கொள்முதல் செய்து பராமரிப்பதிலும், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் நிலையம் போன்ற மருத்துவமனைகளில் கட்டண வார்டுகளைப் பராமரிப்பதிலும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் முக்கிய பங்காற்றி வருகிறது. மேலும், இக்கழகம் தனது சேவையினை காவல் துறை, சிறைத் துறை, சிறுவர் சீர்திருத்தப் பள்ளிகள், போக்குவரத்துக் கழகங்கள், கால்நடைத் துறை மற்றும் கூட்டுறவு நிறுவனங்களுக்கும் நீட்டித்துள்ளது. இக்கழகம் 'எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேன்' மையங்களை சில மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், 'சி.டி. ஸ்கேன்' மையங்களை பல அரசு மருத்துவமனைகளிலும் நிறுவியுள்ளது. காலப்போக்கில் மருந்துகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கான பொருள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் கொள்முதல் செய்வது இதன் முக்கிய நடவடிக்கையானது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இதுபோல் ஒவ்வோர் அரசு மருத்துவ நிலையத்திற்கும், நிதி ஒதுக்கீட்டிற்கேற்ப கடவு புத்தகம் வழங்கப்பட்டு மருந்துகள் மற்றும் மருந்துப் பொருட்கள், ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட மருந்து கிடங்கிலிருந்து வழங்கப்படுகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு தடையில்லாமல் மருந்துகள் கிடைப்பதை உறுதி செய்யும்பொருட்டு, இக்கழகம் ஒவ்வொரு மருந்துக் கிடங்கிலும் நான்கு மாதங்களுக்குத் தேவையான இருப்பையும், வழி நடையில் (pipeline) இரு மாதத் தேவைக்கான கையிருப்பையும் எப்போதும் சேமித்து வைப்பதை நடைமுறைப்படுத்தி வருகிறது. கால்நடைத் துறைக்காகவும் இக்கழகம் மருந்துகள் மற்றும் வேதிப் பொருட்கள் ஆகியவற்றை கொள்முதல் செய்கிறது.

செயல்பாடுகள்

14.3 'சி.டி. ஸ்கேனர்', 'எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனர்' மற்றும் 'லித்தோப்ரிப்சி' கருவிகள்: இக்கழகம், 61 சி.டி. ஸ்கேனர்களை (இரண்டு, 128 கூறு மற்றும் இரண்டு, 64 கூறு மற்றவை 4 கூறு ஸ்கேனர்கள்) மொத்தம் 51 அரசு மருத்துவமனை மையங்களில் நிறுவி உபயோகிப்போர் கட்டண முறையில் பராமரித்து வருகிறது. குறைந்த கட்டணமாக, உள் நோயாளிகள் மற்றும் புற நோயாளிகளுக்கு ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூ.500/- கட்டணமாகவும், கான்ட்ராஸ்ட் பரிசோதனைக்கு கூடுதலாக ரூ.300/-ம் வசூலிக்கப்படுகிறது. சி.டி. ஸ்கேன்களில், இரண்டு 128 கூறு சி.டி. ஸ்கேன் மற்றும் இரண்டு 64 கூறு சி.டி. ஸ்கேன்களை, கீழ்க்கண்ட அரசு மருத்துவமனை மையங்களில் நிறுவி பராமரித்து வருகிறது. குறைந்த கட்டணமாக ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூ.3,000/- வசூலிக்கப்படுகிறது.

வ. எண்	சி.டி. ஸ்கேனர்	மருத்துவமனை
1.	64 கூறு	அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.
2.	64 கூறு	அரசு இராஜாஜி பொது மருத்துவமனை, மதுரை.
3.	128 கூறு	அரசு மோகன் குமாரங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்.
4.	128 கூறு	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, ஒமந்தூரார் அரசினர் தோட்டம், சென்னை.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் அறிவிப்பின்படி குன்னூர், கோத்திகிரி மற்றும் கூடலூர் ஆகிய மூன்று அரசு மருத்துவமனைகளில் புதிய 'சிட். ஸ்கேனர்களை' நிறுவ உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

‘எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன்’ மையங்கள்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், 15 ‘எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன்’ கருவிகளை கீழ்க்கண்ட 15 அரசு மருத்துவ நிலையங்கள்/ மருத்துவமனைகளில் நிறுவி பராமரித்து வருகிறது. பொதுமக்களுக்கு குறைந்த கட்டணமாக ஒரு ஸ்கேனுக்கு ரூ.2,500/- கட்டணமாகவும், கான்ட்ராஸ்ட் ஆய்வுக்கு கூடுதலாக ரூ.1,500/-ம் வசூலிக்கப்படுகிறது.

வ. எண்	மருத்துவமனை
1.	அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.
2.	அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை.
3.	அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை.
4.	அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
5.	அரசு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனை, ஈரோடு.
6.	அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.
7.	அரசு மோகன் குமாரங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்.
8.	அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
9.	அரசு மகாத்மா காந்தி நினைவு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி.
10.	அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
11.	அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்.
12.	அரசு செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.
13.	அரசு விழுப்புரம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, விழுப்புரம்.
14.	அரசு தருமபுரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தருமபுரி.
15.	தமிழ்நாடு அரசு பன்னோக்கு உயர் சிறப்பு மருத்துவமனை, ஓமந்தூரார் அரகினா தோட்டம், சென்னை.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் அறிவிப்பின்படி, ஒரு புதிய 'எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேனரை' உதகமண்டலம் அரசு மருத்துவமனையில் நிறுவ நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

‘லித்தோட்ரிப்சி’

இந்நிறுவனம், சிறுநீரகக் கல் உடைக்கும் இரண்டு கருவிகளை ('லித்தோட்ரிப்சி'), சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையிலும், மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனையிலும் கட்டண முறையில் பராமரித்து வருகிறது. பொது மக்கள் வசதி பெற, உபயோகிப்பாளர் கட்டண முறையில் குறைந்த கட்டணமாக முறையே முதல், இரண்டாம் மற்றும் மூன்றாம் முறை சிகிச்சை கட்டணமாக ரூ.5,000/-, ரூ.4,500/-, ரூ.4,000/- வசூலிக்கப்படுகிறது.

கட்டண வாடுகளுக்கு நடைமுறை ஒத்துழைப்பு சேவை

14.4 தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் உபயோகிப்பாளர் கட்டணமாக பெறும் நிதியினைக் கொண்டு, கட்டணப் பிரிவுகளுக்கு, நடைமுறை ஒத்துழைப்பு சேவையை வழங்கி இந்த பிரிவுகளின் நிதி பராமரிப்பாளராகவும் செயல்படுகிறது.

- i. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உலகத்தரச் சான்று 9001 பெற்ற கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மையம்
- ii. மகளிர் மற்றும் மகப்பேறு குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, எழும்பூர், சென்னையில் பிப்ரவரி, 2003 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்ட மகப்பேறு கட்டணப் பிரிவு
- iii. சென்னை கஸ்தூரிபா காந்தி மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனையில் மே, 2004 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்ட கட்டணப் பிரிவு
- iv. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் சனவரி, 2008-ல் நிறுவப்பட்ட கட்டணப் பிரிவு
- v. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் நடைபெறும் முழு உடல் பரிசோதனை கட்டணப் பிரிவு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துக் கிடங்குகள்

14.5 தற்போது, தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழக கட்டுப்பாட்டில் பல்வேறு மாவட்ட தலைமையிடங்களில் 25 மருத்துக் கிடங்குகள் உள்ளன. பெரம்பலூர், கிருஷ்ணகிரி, நாமக்கல், கரூர், திருப்பூர், நாகப்பட்டினம் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் மருத்துக் கிடங்குகள் படிப்படியாகக் கட்ட உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-15

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம்

15.1 தமிழ்நாட்டில், 2001 ஆம் ஆண்டில் 1.13 விழுக்காடாக இருந்த எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் நோய் பாதிக்கப்பட்டோர் எண்ணிக்கையினை இக்கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தில் இணைந்து செயல்படும் அமைப்புகளின் ஆற்றல் வாய்ந்த பங்களிப்பு மற்றும் ஈடுபாடுகளினால் 2012-2013 ஆம் ஆண்டில் 0.25 விழுக்காடாக குறைத்து வெற்றி கண்டுள்ளது. எச்.ஐ.வி. தொற்றினை “பூஜ்ய நிலையை அடைதல், புதிதாக தொற்று இல்லாமை-எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸால் இறப்பு இல்லாமை மற்றும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் உள்ளோரைப் புறக்கணியாமை” ஆகிய குறிக்கோளினை அடைய, தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் செயல்பட்டு வருகிறது. 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் திட்டங்களைச் செயல்படுத்த ஒதுக்கீடு செய்யப்படவுள்ள தமிழ்நாட்டிற்கான வருடாந்திர நிதி ரூ.9,207.56 இலட்சம் ஆகும்.

15.2 தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு செயல்முறை திட்டம், நிலை-IV, ஏப்ரல் 2012 முதல் துவங்கப்பட்டு இந்திய அரசு, உலக வங்கி மற்றும் பன்னாட்டு நிதி ஆதாரத்துடன் இணைந்து, இத்திட்டம் தொடர்ந்து, 2017 ஆம் ஆண்டு வரை செயலாக்கத்தில் இருந்து வரும். தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு செயல்முறைத் திட்டம், நிலை-IV-ன் நோக்கங்கள் பின்வருமாறு:

- புதிய தொற்று பரவுதலை 50 விழுக்காடுக்கு குறைத்தல் (2007 ஆம் வருட தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு செயல்முறை திட்டம்-III அடிப்படையில்)
- எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பாதிப்புடன் வாழும் மக்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் செயல்திறனின் அடிப்படை உட்கறுகள் பின்வருமாறு:

- புதிய தொற்றுகளை தடுத்தல்
- தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு
- பராமரிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை
- உத்தியியல் தகவல் மேலாண்மை முறை

புதிய தொற்றை தடுக்கும் திட்டங்கள்

15.3 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொடர்பான தகவல்கள், சேவைகளுக்கு அணுகுதல் போன்ற பல்வேறு ஒருங்கிணைந்த செயல்பாடுகளை அனைத்து பிரிவினருக்கும் எடுத்துச் சென்று, கீழ்க்காணும் திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தி புதிய தொற்று பரவலைத் தடுக்கிறது.

ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள்

15.4 தனித்தன்மை வாய்ந்த ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையம் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தொடர்பான சேவைகள் பெற விரும்புவோர், முதலில் தொடர்பு கொள்ளும் இடமாக உள்ளதோடு, தேவையான ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகளை அளித்து வருகிறது. இம்மையத்திற்கு வருபவர்களுக்கு பரிசோதனைக்கு முன்பும் பின்பும் தேவையான ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அரசு மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 753 தனித்தன்மை வாய்ந்த ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மையங்கள் மற்றும் சென்னை மாநகராட்சியில், 42 தனித்தன்மை வாய்ந்த ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், மேலும் 17 நடமாடும் மருத்துவ பரிசோதனை வாகனங்கள், எளிதில் சென்றடைய முடியாத இடங்களுக்கு இச்சேவைகளை எடுத்துச் செல்கின்றன. 1,102 கூடுதல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சேவைகளுடன் கூடிய ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள், பயிற்சி பெற்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலைய பணியாளர்களைக் கொண்டு செயல்படுகின்றன. தனியார் மருத்துவமனைகள், ஒருங்கிணைந்த ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை சேவைகளை பொது-தனியார் பங்களிப்பில் வழங்கி வருகின்றன. மேலும்,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இச்சேவையை வழங்க 146 தனியார் மருத்துவமனைகள் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்துடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தில் கையெழுத்திட்டுள்ளன.

பெற்றோரிடமிருந்து குழந்தைக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்று தடுப்பு

15.5 எச்.ஐ.வி. தொற்று ஏற்படும் பல முக்கியமான வழிகளில் பெற்றோரிடமிருந்து குழந்தைகளுக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்று ஏற்படுவதும் ஒன்றாகும். தாய்சேய் நல மையங்கள் கருவுற்ற பெண்களுக்கு எச்.ஐ.வி. தொற்று தடுப்பு, கவனிப்பு மற்றும் சிகிச்சை ஆகியவற்றை ஒருங்கே வழங்கும் சேவை நிலையமாக செயல்படுகின்றது. ஒருமுறை உட்கொள்ளும் 'நெவிராபின்' வழங்கும் முறை மாற்றப்பட்டு, கூட்டு மருந்து சிகிச்சை வழங்கல் முறையாக 2012 ஆம் ஆண்டில் மாறுதலடைந்துள்ளது. பிப்ரவரி, 2014 ஆம் ஆண்டு மாற்றியமைக்கப்பட்ட தாய்சேய் நலத் திட்ட வழிகாட்டுதலின்படி, எச்.ஐ.வி. தொற்று அறியப்பட்டுள்ள கருவுற்ற பெண்களுக்கு வாழும் வரை கூட்டு மருந்து சிகிச்சை வழங்கப்பட வேண்டும். அனைத்து மாவட்ட எய்ட்ஸ் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு பணியாளர்கள் மற்றும் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மைய மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு புத்தாக்கப் பயிற்சி வழங்கப்பட்டுள்ளது.

பால்வினை தொற்று தடுப்பு சேவைகள்

15.6 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் மற்றும் சென்னை மாநகராட்சி எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு தடுப்பு மற்றும் சங்கத்தின்கீழ் 156 சுகவாழ்வு மையங்கள் (STI/RTI clinics) அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, அரசு தலைமை மருத்துவமனை, வட்டம் மற்றும் வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாநகராட்சி மருத்துவமனைகளில் செயல்பட்டு வருகின்றன. பால்வினை தொற்று / இனப்பெருக்க வழி தொற்றுகளுக்கு சிகிச்சையளிக்க, அனைத்து மருத்துவர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் ஆய்வக நுட்புணர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. அவர்கள் வண்ணக் குறியீட்டு மருந்து பைகளில் மருந்துகளை ஒத்தவகை நோய்குறி தொகுப்பு (Syndromic Case Management) முறையில் வழங்குகின்றனர். பயிற்சி பெற்ற ஆலோசகர் ஒருவர் சுகவாழ்வு மையத்தில் பணியமர்த்தப்பட்டு, பால்வினை தொற்று, எச்.ஐ.வி. பரவல் மற்றும் தடுப்பு முறை சிகிச்சை, துணைவருக்கும் சிகிச்சை, ஆணுறை உபயோகம் பற்றிய விழிப்புணர்வு ஆகிய சேவைகளை வழங்குகின்றனர். இம்மையத்தின் புறநோயாளிகள் பிரிவிற்கு வரும்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அனைவருக்கும் 'சிஃபிலிஸ்' நோய்க்கான சோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. கருவுற்ற பெண்கள், அவர்களின் பதிவின்போது 'சிஃபிலிஸ்' மற்றும் 'எச்.ஐ.வி. பரிசோதனைகள் மற்ற அடிப்படை பரிசோதனைகளோடு செய்யப்படுகிறது.

அதிக பாதிப்புக்குள்ளானவர்களுக்கு எச்.ஐ.வி. தொடர் பரிசோதனை மூன்று மாதங்களுக்கு ஒரு முறையும், ஏனைய பிரிவினருக்கு 'சிஃபிலிஸ் / எச்.ஐ.வி.' பரிசோதனை ஆறு மாதத்திற்கு ஒரு முறையும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இத்திட்டத்திற்காக, 2014-2015 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்டுள்ள நிதி ரூ.342.90 இலட்சமாகும்.

இலக்காகும் மக்களுக்கான சேவை

15.7 இலக்காகும் மக்களுக்கான சேவை திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம் எச்.ஐ.வி. எளிதில் தொற்ற வாய்ப்புடைய மக்களிடையே உளவியல் நடத்தை மாற்றங்களை கொண்டு வருவதாகும். இத்திட்டம் பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள், ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர்கள், ஊசிமூலம் போதை மருந்து பயன்படுத்துபவர்கள், லாரி ஓட்டுனர்கள், திருநங்கைகள் மற்றும் புலம் பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள் மத்தியில் அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூக சேவை நிறுவனங்கள் மூலமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. தற்சமயம் 84 அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூக சேவை நிறுவனங்கள்மூலம் 1,51,963 அதிக தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ள இலக்கு மக்களை இச்சேவை அடைந்துள்ளது (பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள்-43,901, ஆண் ஓரினச் சேர்க்கையாளர்கள்-31,009, திருநங்கைகள்-647, ஊசிமூலம் போதை மருந்து பயன்படுத்துபவர்கள்-314, புலம்பெயர்ந்த தொழிலாளர்கள்-32,950, லாரி ஓட்டுனர்கள்-43,142). 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.1,691.02 இலட்சம் செலவில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து செயல்படவுள்ளது.

தொடர் பணியாளர்கள் திட்டம்

15.8 எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு அதிக வாய்ப்புள்ள மற்றும் அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகும் கிராம மக்களிடையே விழிப்புணர்வினை ஏற்படுத்த தொடர் பணியாளர்கள் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது. 'APAC-VHS' மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு வந்த இத்திட்டம், தற்போது தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

சங்கத்தின்மூலம் 21 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் 100 கிராமங்கள் வீதம் மொத்தம் 2,100 கிராமங்கள் இத்திட்டத்தின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன. 2014-2015 ஆம் நிதியாண்டில் ரூ.556.87 இலட்சம் செலவில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து செயல்படவுள்ளது.

ஆணுறை பயன்பாடு

15.9 பொது மக்கள் மற்றும் அதிக அளவில் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்கு வாய்ப்புள்ளவர்களிடம் எச்.ஐ.வி. தொற்று பரவாமல் தடுக்க ஆணுறை பயன்பாடு மிகச்சிறந்த வழியாகும். பால்வினை நோய் சிகிச்சை மையங்கள் (சுகவாழ்வு மையங்கள்), நம்பிக்கை மையங்கள், கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்கள், அரசு சாரா தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் சமூக சேவை நிறுவனங்கள் செயல்படுத்தும், இலக்காகும் மக்களுக்கான சேவை திட்டங்கள்மூலம் தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம் விலையில்லா ஆணுறைகளை வழங்கி வருகிறது.

இரத்தப் பாதுகாப்பு

15.10 போதுமான அளவு பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகளை தேவையான நோயாளிகளுக்கு வழங்குவதற்காக 281 இரத்த வங்கிகள் (84 மாநில அரசு, மூன்று இன்ஸ்டி. ஒன்பது மத்திய அரசு நிறுவனங்கள் மற்றும் 185 தனியார்) மற்றும் 415 அரசு இரத்த சேமிப்பு மையங்கள் (அரசு 335 மற்றும் தனியார் 80) தமிழ்நாட்டில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

பாதுகாப்பான இரத்தத்தை உறுதி செய்ய, தன்னார்வ இரத்ததானம் ஊக்குவிக்கப்பட்டு வருகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளின் இரத்தத் தேவையில் 99 விழுக்காடு அரசு இரத்த வங்கிகளில் பெறும் இரத்ததானம்மூலம் பெறப்பட்டு வருகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளில் சேகரிக்கப்படும் இரத்தத்தில் 94 விழுக்காடு அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள்மூலம் நடத்தப்படும் தன்னார்வ இரத்ததானம் வாயிலாக பெறப்பட்டு வருகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்டு, இரத்த தேவை உள்ள நோயாளிகளுக்கு இரத்தம் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. இரத்தக்கூறுகளை அதிகபட்சமாக உபயோகிக்க ஊக்குவிக்கப்படுகிறது. மாநிலத்தில் 99 இரத்த பகுப்பாய்வு மையங்கள் (15 மாநில அரசு, ஒன்று மத்திய அரசு மற்றும் 83

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

தனியார்) செயல்பட்டு வருகிறது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் தமிழகத்தில் 8.33 இலட்சம் அலகு இரத்தம் சேகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு

15.11 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்' தொடர்பான விழிப்புணர்வை பொதுமக்களிடையே ஏற்படுத்தவும், 'எச்.ஐ.வி.' தொற்றுக்கு அதிக வாய்ப்புள்ள மக்களிடையே பழக்கவழக்கங்களில் மாற்றம் கொண்டு வர ஊக்குவிப்பதும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பின் நோக்கமாகும். 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்' தொடர்பான ஒதுக்குதல் மற்றும் புறக்கணித்தலை குறைப்பதில் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு குறுக்கீடு திட்டங்கள் உதவுகின்றன. 'எச்.ஐ.வி.' பற்றிய தகவல்கள் ஒலி/ஒளி சாதனங்கள் வாயிலாகவும், வெளியுலக நிகழ்ச்சிகள் வாயிலாகவும், தெரிவிக்கப்படுகிறது. தமிழ் மரபு நாட்டுப்புற கலை நிகழ்ச்சிகளின் வாயிலாக விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு சேவைகளை முகாம்கள் வாயிலாக மாவட்டளவில் கிராமப்புறங்களில் எடுத்துச் செல்ல நடமாடும் தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு வாகனங்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பிற அமைப்புகளுடன் இணைந்து செயல்படும் வகையில் பல்வேறு அரசுத் துறை இலுவலர்கள், சமூகம் சார்ந்த நிறுவன அங்கத்தினர்கள், முன்னிலை களப்பணியாளர்கள் மற்றும் தொழில் அமைப்பை சார்ந்தவர்களுக்கும் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்வு பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் பதிக்கப்பட்டவர்களை திறம்பட ஈடுபட செய்தல்

15.12 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், எச்.ஐ.வி.யால் பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கான மாநில மற்றும் மாவட்ட அளவில் 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்' குறித்த திட்டங்களை வகுத்தல், செயல்படுத்துதல் மற்றும் கண்காணித்தல் போன்ற பணிகளில் ஈடுபட்டு வருகின்றது. 'எச்.ஐ.வி.'யுடன் வாழும் மக்களின் பிரதிநிதிகள் தகவல், கல்வி தொடர்பு மற்றும் பராமரிப்பு மற்றும் சிகிச்சை திட்ட வகுத்தலின் ஒரு பகுதியாக உள்ளனர். அவர்கள் மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்க ஆட்சிக் குழு, செயற்குழு உறுப்பினர்களாகவும், குறைதீர்க் குழு உறுப்பினர்களாகவும் உள்ளனர். மேலும் 'எச்.ஐ.வி.'யால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் மாவட்ட அளவில் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி, அவற்றை கண்காணித்து,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அனைத்து சேவைகளும் அடிமட்டத்தில் வாழும் மக்களுக்கு கிடைப்பதை உறுதி செய்கின்றனர்.

ஹலோ + உதவி இணைப்பு சேவை 1800 419 1800

15.13 இச்சேவை 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்', பால்வினை நோய் தொற்று குறித்த தவறான கருத்துக்கள், கட்டுக்கதைகள் மற்றும் சந்தேகங்களைக் களைந்து, சரியான அணுகுமுறையை கடைப்பிடிக்க உதவுகிறது. மேலும், இச்சேவை எச்.ஐ.வியால் பாதிக்கப்பட்ட மக்கள் மற்றும் அவர்கள் குடும்பத்தினரிடையே காணப்படும் களங்க எண்ணத்தினை நீக்குவதற்கும் உதவியாக உள்ளது.

இலவச சட்ட உதவி மையங்கள்

15.14 'எச்.ஐ.வி.' பாதிப்புடன் வாழும் மக்களின் சட்டப் பிரச்சினை மற்றும் பிற பிரச்சினைகளையும் தீர்த்து வைக்கும்வண்ணம் 16 மாவட்டங்களில், இலவச சட்ட உதவி மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டம் தமிழ்நாடு சட்டப் பணிகள் ஆணைக் குழு உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இலவச சட்ட உதவி மையங்கள் வாயிலாக, 31-03-2014 வரை 1,738 சட்டம் சார்ந்த மனுக்கள் மற்றும் 8,647 சட்டம் சாராத பிற மனுக்களுக்கு தீர்வு காணப்பட்டுள்ளது.

செஞ்சுருள் சங்கம்

15.15 மாணவர்கள் மத்தியில் 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்' பற்றிய விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தவும் மற்றும் இத்தொற்றைப் பற்றிய போதுமான உளவியல் நடத்தைகள் குறித்த அறிவினை அளிக்கவும், 2,458 கல்லூரிகளில் செஞ்சுருள் சங்கங்கள் செயல்படுகிறது. இத்திட்டம் கலை, அறிவியல், தொழிற்கல்வி, பொறியியல், மருத்துவம், பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் மற்றும் ஆசிரியர் பயிற்சி நிலையங்களிலும் செயல்படுகிறது. 1,065 திட்ட அலுவலர்கள், 860 ஒத்த கல்வியாளர்கள் மற்றும் 18,000 தன்னார்வலர்கள் இத்திட்டத்தின் வாயிலாக பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

பள்ளிகளில் வாழ்வியல் திறன் கல்வித் திட்டம்

15.16 வளரிளம் பருவத்தினருக்கு 'எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்' தொடர்பான தேவையான தகவல்களை வழங்குவதற்காக, தமிழ்நாட்டில் 10,106 பள்ளிகளில் மாநில கல்வி ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி குழு

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இணைந்து, 9 மற்றும் 11 ஆம் வகுப்பு பாடத்திட்டத்தில் வாழ்வியல் திறன் கல்வி வழங்கப்படுகிறது. 11,000 பயிற்சி பெற்ற ஆசிரியர்கள் வாயிலாக 16 மணி நேர வாழ்வியல் கல்வி ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஆறு இலட்சம் மாணவர்களை சென்றடைகிறது.

சுய உதவிக் குழு மத்தியில் எச்.ஐ.வி. மற்றும் எய்ட்ஸ் குறித்த தகவல்கள்

15.17 தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கம், தமிழ்நாடு மகளிர் நல மேம்பாட்டு கழகத்துடன் இணைந்து பெண்கள் சுய உதவிக் குழு மத்தியில் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ், பால்வினை நோய் குறித்த விழிப்புணர்வுகளை ஏற்படுத்தி வருகிறது. இத்தகைய விழிப்புணர்வு திட்டத்தின்மூலம் 19 மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த, 1,33,789 சுய உதவிக் குழுக்களில் உள்ள 21,40,624 சுய உதவிக் குழு மகளிர் பயனடைந்துள்ளனர்.

கவனிப்பு, ஆதரவு மற்றும் சிகிச்சை சேவைகள்

15.18 கவனிப்பு மற்றும் ஆதரவு மையங்கள் விகான் அலையன்ஸ் (VIHAAN Alliance) வாயிலாக 28 மாவட்டங்களில், செயல்பட்டு வருகிறது. மருத்துவ பதிவு, சிகிச்சையை கடைப்பிடிக்க வைத்தல், சமூகம் மற்றும் சட்ட பிரச்சினைகளுக்கு தீர்வு, சிகிச்சையை தொடராதவர்கள் மற்றும் தவறவிட்ட நோயாளிகளைக் கண்டறிந்து, சிகிச்சை மற்றும் சரியான வழிகாட்டுதல் போன்ற கன சேவைகள் இத்திட்டத்தின் வாயிலாக நிறைவேற்றப்படுகின்றன. இத்திட்டம், 'எய்ட்ஸ், காசநோய் மற்றும் மலேரியாவுக்கான உலக நிதி' (Global Fund for AIDS, Tuberculosis and Malaria) வாயிலாக நிதியுதவி வழங்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்படுகிறது.

கூட்டு மருந்து சிகிச்சை (ART)

15.19 'ART' கூட்டு மருந்து உட்கொள்வதன்மூலம் 'எச்.ஐ.வி.' கிருமி பெருகுவதை தடுப்பதுடன் பிற சந்தர்ப்பவாத நோய் தாக்கங்கள் வராமல் தடுக்கப்படுகிறது. 'எச்.ஐ.வி.' தொற்றுடன் வாழும் மக்களின் நோய் எதிர்ப்பு சக்தியை மதிப்பிட சிடி4 பரிசோதனை (Cluster Differentiation Cell Type), 32 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களில் (ART) மேற்கொள்ளப்படுகிறது. அனைத்து 52 கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களிலும், சிகிச்சைக்கு முன்னரும், சிகிச்சையின் போதும் தேவையான ஆலோசனைகள் வழங்கப்பட்டு, சிகிச்சை பெற்று வரும் 'எச்.ஐ.வி.' பாதிப்புடன் வாழும் மக்கள், அவர்களின் இருப்பிடத்திற்கு அருகிலுள்ள 138 பொது சுகாதார

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மையங்களிலுள்ள இணைப்பு கூட்டு மருத்துவ சிகிச்சை மையங்களில் இலவசமாக மருந்துகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். தற்போது மாநிலத்தில் 80,000 'எச்.ஐ.வி.' பாதிப்புக்குள்ளான நபர்கள் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை பெற்று வாழ்ந்து வருகிறார்கள்.

உத்தியியல் தகவல் மற்றும் மேலாண்மை முறை

15.20 இத்திட்டம், தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு சங்கத்தின் அனைத்துப் பிரிவுகள் வழங்கும் தகவல்களை ஒருங்கிணைக்கும் இணையதள அடிப்படையிலான கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பாய்வு முறையாகும். இதன்மூலம் பெறப்படும் புள்ளி விவரங்கள், கண்காணிப்பு செய்வதற்கும், பின்னர் திட்டங்களை ஒழுங்குபடுத்தி சீரமைக்கவும் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

எச்.ஐ.வி. பரவலை தீவிர கண்காணிப்பு செய்யும் முறை

15.21 தேசிய அளவில் அதிக பாதிப்புக்குள்ளாகக்கூடிய மக்களின் மத்தியில் ஒருங்கிணைந்த நடத்தை மற்றும் உயிரியல் சார்ந்த தீவிர கண்காணிப்பு, கருவுற்ற பெண்கள் மத்தியில் 'எச்.ஐ.வி.' பாதிப்பு குறித்த கண்காணிப்பு இந்த நிதி ஆண்டில் நடத்தப்படும்.

தமிழ்நாடு சிறப்பு முனைப்புகள்

15.22 தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் உதவியுடன் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்களைத் தவிர, தமிழகத்தில் எச்.ஐ.வி.-யுடன் வாழும் மக்களுக்கு கவனிப்பு மற்றும் உதவி வழங்க தனித்தன்மை வாய்ந்த சில சிறப்பு திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. பாதிப்புக்கு இலக்கான மற்றும் ஆதரவற்ற குழந்தைகளுக்காக ஒரு தனி அறக்கட்டளை (Tamil Nadu Trust for Children affected by AIDS) ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த அறக்கட்டளை வாயிலாக ரூ.9.5 கோடி மூலதன நிதியில், எச்.ஐ.வி. தொற்றுள்ள மற்றும் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு அவர்களது ஊட்டச்சத்து உணவுக்கும், கல்விக்கும் நிதியுதவி வழங்கப்பட்டு வருகின்றது.

15.23 மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் உழவர் பாதுகாப்புத் திட்டத்தின்கீழ் காசநோய், எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் மற்றும் இதர பாதிப்புக்குள்ளாகும் நோயுள்ள விவசாயிகளுக்கும் ஒவ்வொரு மாதமும் ரூ.1,000/- ஒய்வுதியமாக வழங்கப்படுகிறது. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ்க்கான கூட்டு மருந்து சிகிச்சை பெற்று, சிடி4 சோதனையில்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

350 எண்ணிக்கைக்கும்கீழ் உள்ளவர்கள் இத்திட்டத்தில் நிதியுதவி பெற தகுதியானவர்கள். ஏறத்தாழ 4,686 எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் ஆண்களும் பெண்களும் இத்திட்டத்தின் வாயிலாக பயனடைகின்றனர். இத்திட்டம் எச்.ஐ.வி. தொற்றுக்குள்ளான உழவர்களின் குழந்தைகளுக்கும் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.

15.24 எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் மக்களுக்கு மற்றும் சிறுபான்மையினருக்கு சமூக உதவிகளை வழங்குவதில் தமிழ்நாடு முன்னோடியாக விளங்குகிறது. எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழ்பவர்கள் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை மையங்களுக்குச் சென்று வர, இலவச பேருந்து அனுமதிச் சீட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளது. எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் மக்களுக்கு விதவை மற்றும் முதியோர் ஓய்வூதியம், அந்நியோதயா அன்ன யோஜனா, மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் பகமை வீடு திட்டம், சுய உதவி குழுக்கள், தமிழ்நாடு ஆதி திராவிடர் வீட்டு வசதி மற்றும் மேம்பாட்டுக் கழக கடனுதவி, தேசிய ஊரக வேலைவாய்ப்பு உறுதி சட்டத்தின்கீழ் வேலை வாய்ப்பு, எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் பெண்களின் செயல்திறன் மேம்படுத்த பயிற்சிகள் போன்ற திட்டத்தில் முன்னுரிமை வழங்கப்படுகிறது. திருநங்கையர் சமுதாயத்திற்காக திருநங்கையர் நல வாரியம் செயல்பட்டு வருகிறது.

அத்தியாயம்-16

தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கம்

16.1 பார்வையிழப்பு, இந்தியா முழுவதும் உள்ள முக்கிய பிரச்சினையாகும். பார்வை இழப்பு தடுப்புத் திட்டம், ஏற்கெனவே செயல்படுத்தப்பட்ட தேசிய முயற்சிகளின் தொடர்ச்சியாகும். தேசிய பார்வை இழப்பு தடுப்புத் திட்டம், பார்வையற்றோர் எண்ணிக்கையினை மக்கள் தொகையில் 0.3 விழுக்காடு என்ற அளவிற்கு குறைக்கும் வகையில் 100 விழுக்காடு மத்திய அரசு நிதி உதவித் திட்டமாக 1976 ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இத்திட்டத்தின் செயல் வழிமுறைகளாக, மருத்துவச் சேவை கிடைப்பதை வலுப்படுத்துதல், கண் பராமரிப்பிற்கான மனித வளத்தை உருவாக்குதல், பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு மற்றும் கிராம அளவிலான நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்துதல் மற்றும் நிறுவனத்தின் திறனை மேம்படுத்துதல். இதன்பிறகு, நாட்டின் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், மாவட்ட பார்வை இழப்பு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தடுப்புச் சங்கங்கள் நிறுவப்பட்டு, திட்டத்தின் செயல்பாடுகள் 1994-95-ல் பரவலாக்கப்பட்டது. 01-04-1996 அன்று, தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கம், ஒரு தனி அமைப்பாக, மாவட்ட அளவிலான திட்டமிடல், செயலாக்கம் மற்றும் கண்காணித்தல் ஆகியனமூலம் இலக்கை அடைவதற்காக உருவாக்கப்பட்டது. தமிழ்நாடு மாநில பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கம், 1-4-2007 முதல் மாநில ஊரக நலவாழ்வு குழுமம், மாநில நலவாழ்வு சங்கத்தின் குழும இயக்குநர், சென்னை அவர்களின் நிருவாகத்தின்கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது. திட்டங்களை செயல்படுத்துவதற்காக, திட்ட இயக்குநர், சங்கத்தின் செயலாளராக உள்ளார். தேசிய பார்வையிழப்பு கட்டுப்பாடு திட்ட நடவடிக்கைகளை செயல்படுத்த, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஒரு மாவட்ட பார்வையிழப்பு தடுப்பு சங்கம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

16.2 மாநில நலவாழ்வு சங்கத்தின்கீழ், மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கம், தன்னார்வ நிறுவனங்கள் மற்றும் மாவட்ட நடமாடும் கண்கிச்சை அமைப்புகளின் உதவியுடன் கண் மருத்துவ முகாம்களை நடத்துகிறது. கண்புரை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்ய தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு நிதி உதவி வழங்குவதோடு, மாவட்டத்தில் சுகாதார கல்வி திட்டத்தின் கீழ் பிரச்சார நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொள்கிறது. மேலும், மாவட்ட அளவில் பார்வை இழப்பு தடுப்புத் திட்டத்தின் செயல்பாட்டினையும் கண்காணிக்கிறது. மாவட்ட பார்வை இழப்பு தடுப்புச் சங்கங்கள் மாவட்ட ஆட்சியர்கள் தலைமையில் இயங்குகின்றன. பார்வையிழப்பை குறிப்பாக கண்புரை நோயினால் ஏற்படும் பார்வையிழப்பினை கையாள்வதில் தமிழ்நாடு முன்னோடியாக உள்ளது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில் 5,94,099 நபர்களுக்கு கண்புரை அறுவை சிகிச்சை சிறப்பாக மேற்கொள்ளப்பட்டது. 2014-2015 ஆம் ஆண்டில், 4.5 இலட்சம் கண்புரை அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யவும், மேல் விழி உள்ளாடி பொருத்தவும் முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. பள்ளிக் குழந்தைகளின் பார்வை குறைபாடுகளைக் கண்டுபிடிக்க, சீராக பரிசோதனை செய்து, ஒளி விலக்கல் குறைபாடு கண்டறிந்து, அவர்களுக்கு இலவசமாக கண்ணாடிகள் 'ராஷ்ட்ரிய பால் ஸ்வஸ்திய கார்யக்ரம்' திட்டத்தினமூலம் வழங்கப்படவுள்ளது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-17**திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம்
(RNTCP)**

17.1 தமிழ்நாட்டில், திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் 1999 ஆம் ஆண்டு முதல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, 2002 ஆம் ஆண்டு முதல் மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம், காசநோயாளிகளை, குறிப்பாக சளியில் கிருமி தொற்று அறிகுறியுள்ள காசநோயாளிகளைக் கண்டறிந்து குறுகிய கால சிகிச்சையின்மூலம் (DOTS) முழுமையாக குணப்படுத்துவதும், மேலும் மருந்துக்கு எதிர் வீரியமுள்ள காசநோயாளிகளை (DRTB) ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து, அவர்களை சிகிச்சைக்கு உட்படுத்துவதும் ஆகும்.

குறிக்கோள்

- புதிதாக சளியில் கிருமி தொற்று கண்டறியப்பட்ட காசநோயாளிகளில், 85 விழுக்காடுக்கும் அதிகமான எண்ணிக்கையில் குணப்படுத்தும் இலக்கினை அடைந்து அதனை நிலை நிறுத்துவதாகும்
- சிகிச்சைமூலம் குணமானோர் எண்ணிக்கையினை 85 விழுக்காடு எட்டிய பிறகு, சளியில் கிருமி தொற்றுள்ள உத்தேசிக்கப்பட்ட 70 விழுக்காடு புதிய காசநோயாளிகளை கண்டறிவது
- அடுத்த ஐந்து ஆண்டுகளில், உலகளாவிய (Universal access) 90 விழுக்காடு நோயாளிகளை கண்டறிவதற்கான அணுகுமுறைகள் கடைபிடித்தல் மற்றும் 90 விழுக்காடு குணப்படுத்தல் நடவடிக்கை

17.2 பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம் மற்றும்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் ஆகியவற்றுடன் நெருக்கமான கூட்டு முயற்சியில் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழும நிதியின்மூலம் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. ஒவ்வொரு காசநோய் அலகும், ஒவ்வொரு 5 இலட்சம் மக்கள்தொகைக்கும் ஒரு காசநோய் மையம் வீதம், தமிழ்நாட்டில் 220 காசநோய் மையங்கள் உள்ளன. ஒவ்வொரு காசநோய் மையமும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலுள்ள மருத்துவர்களில் ஒருவரை, கட்டுப்பாட்டு மருத்துவ அலுவலராகக் கொண்டு நிருவகிக்கப்படுகிறது. முதுநிலை சிகிச்சை மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும், முதுநிலை காசநோய் ஆய்வுக்கூட மேற்பார்வையாளர் ஒருவரும், காசநோய் கட்டுப்பாட்டு அலுவலரும் உதவி வருகின்றனர். தமிழ்நாட்டில் 802 காசநோய் நுண்ணோக்கி மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு ஒரு நுண்ணோக்கி மையம் என்ற அளவில் அமைக்கப்பட்டு, ஒவ்வொரு காசநோய் மையங்கள் குறைந்தபட்சம் ஐந்து நுண்ணோக்கி மையங்களுடன் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு நுண்ணோக்கி மையத்திலும் ஒரு ஆய்வுக்கூட நுட்புனர், ஒரு இருவிழியாடி நுண்ணோக்கியுடன் செயலாற்றி வருகின்றார். புதுடெல்லிலுள்ள, மத்திய காசநோய் பிரிவு தேவைப்படும் காசநோய் மருந்துகள் அனைத்தையும், நேரடியாக சென்னையிலுள்ள அரசு மருந்து இருப்பு கிடங்கிற்கு அனுப்புகிறது. அங்கிருந்து, சென்னை, திருச்சி ஆகிய இடங்களிலுள்ள இரண்டு மாநில காசநோய் மருந்து கிடங்குகளுக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டு, மாவட்டங்களுக்கு அனுப்பப்படுகின்றன. தீவிர கண்காணிப்பினை உறுதி செய்ய கண்டறியப்பட்ட காசநோயாளிகள் மற்றும் சிகிச்சை தரப்படும் காசநோயாளிகள் என அனைத்து காசநோயாளிகளைப் பற்றிய விவரங்களும் (அரசு மற்றும் தனியார் துறையில் கண்டறியப்பட்ட காசநோயாளிகளைப் பற்றிய விவரங்கள்) அறிவிக்கைகளாக இணையதளத்தில் எல்லா நிலையிலும் பதிவு செய்யப்படுகின்றன. தனியார் அமைப்புகளில் கண்டறியப்படும் மற்றும் சிகிச்சை பெறும் காசநோயாளிகள் பற்றிய அறிவிக்கைகள் பெறுவதும் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

17.3 திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய்க் தடுப்புத் திட்டத்தின் சாதனைகள்

ஆண்டு	பரிசோதனைக்கு அனுப்பப்பட்ட புற நோயாளிகளின் விகிதம்	பரிசோதனையில் புதிதாக சளியில் கிருமி உள்ளதாக கண்டறியப்பட்டவர்களின் ஆண்டு மொத்த எண்ணிக்கை	மொத்த நோயாளிகள்/ கண்டறியப்பட்ட புதிய நோயாளிகள் விகிதம் (இலட்சத்திற்கு)	சளியில் கிருமியுள்ள புதிய நோயாளிகள்: கிருமியில்லாத நோயாளிகளின் விகிதம்	சிகிச்சைக்கு பின் காசநோய் கிருமி தெற்றில்லா நோயாளிகளின் விழுக்காடு	காசநோயிலிருந்து குணமடைந்தவர்கள் விழுக்காடு	மொத்த காசநோயாளிகளில் குணமடைந்தவர்கள் விழுக்காடு
2008	2.1	128	51	1:0.7	90	84	85
2009	2.2	123	50	1:0.6	90	85	86
2010	2.2	124	49	1:0.6	90	85	87
2011	2.0	111	59	1:0.6	91	86	87
2012	1.9	107	49	1:0.7	90	86	86
2013	2.1	107	48	1:0.5	91	86	87

17.4 மருந்துக்கு எதிர் வீரியமிக்க காசநோய் (DRTB) திட்ட மேலாண்மை; ஆய்வுக்கூட கண்டறிதல் சேவை மற்றும் மருந்துக்கு எதிர் வீரியமிக்க காசநோய்க்கு கீழ்க்காணும் சிகிச்சை வசதிகள் உள்ளன:

அ) மாநில இடைநிலை பரிந்துரை (IRL)மையம், தேசிய காசநோய் ஆராய்ச்சி நிலையம் (NIRT) சென்னை மற்றும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் Line Probe Assay வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

ஆ) உயிர்மத்தின் மரபுக் கீற்று வல்லுநர் சேவை (Gene Expert) மதுரை மற்றும் கிருத்துவ மருத்துவக் கல்லூரி, வேலூரில் செயல்பட்டு வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இ) சென்னை இடைநிலை பரிந்துரை (IRL) மையத்தில், தீவிர தொடர் சளி கூராய்வு பரிசோதனை (Critical Care followup culture test) வசதிகள் உள்ளன.

ஈ) தீவிர மருந்து எதிர் வீரியமிக்க காசநோய் (XDRTB-Extremely Drug Resistant TB) சிகிச்சை மையங்கள், தற்போது சென்னை, தாம்பரம் நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையில் உள்ளன. இது தேசிய காசநோய் ஆராய்ச்சி மையத்தின் உதவியுடன் தமிழ்நாடு மாநிலத்திற்காக உள்ள ஒரு ஒப்புயர்வு மையமாகும். மருந்து எதிர் வீரியமிக்க காசநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை மையங்கள் சென்னை, தாம்பரம் அரசு மருத்துவமனை (இரண்டு), மதுரை, கோயம்புத்தூர், வேலூர், திருநெல்வேலி, தஞ்சாவூர் மற்றும் ஓட்டேரி மருத்துவமனை, சென்னை ஆகிய எட்டு இடங்களில் அமைக்கப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

கூட்டு மருந்துக்கு எதிர் வீரிய காசநோய் சிகிச்சையில் எட்டப்பட்ட சாதனைகள் கீழ்க்காணும் அட்டவணை எண் 12-ல் காணலாம்:

அட்டவணை எண் 12

ஆண்டு	கூட்டு மருந்துக்கு எதிர் வீரிய காசநோயாளிகள் என சந்தேகப்பட்டவர்களில் பரிசோதனைக்கு அனுப்பப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	கூட்டு மருந்துக்கு எதிர் வீரிய காசநோயாளர் என கண்டறியப்பட்டவர் எண்ணிக்கை	கூட்டு மருந்துக்கு எதிர் வீரிய காசநோயாளிகளில் சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை
2009	1,048	414	55
2010	1,372	344	124
2011	1,926	267	181
2012	6,880	980	692
2013	22,489	1,569	1,285

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இதுபோல், திருத்தியமைக்கப்பட்ட தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின்கீழ் எச்.ஐ.வி. மற்றும் காசநோய் இணை தொற்று நோய் சிகிச்சை விவரங்கள் கீழ்க்காணும் அட்டவணையில் காணலாம்.

ஆண்டு	கண்டு பிடிக்கப்பட்ட இணை தொற்று நோய் உள்ள நபர்களின் எண்ணிக்கை	கண்டுபிடிக்கப்பட்ட இணை தொற்று நோயாளிகளில் cotrimoxazole மருந்து சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	கண்டுபிடிக்கப்பட்ட இணை தொற்று நோயாளிகளில் Anti Retroviral சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை
2012	4,568	3,034	2,531
2013	3,655	3,144	3,100

அத்தியாயம்-18

தேசிய மனநலத் திட்டம்

18.1 மனநலம் பாதிக்கப்பட்டுள்ள நோயாளிகளிடையே, இன்னமும் இத்தோயை ஒரு களங்கமாகக் கருதும் மனநிலை நிலவி வருவதால், சுகாதாரச் சேவைகளில், சவால் விடும் ஒன்றாக மனநல சேவை விளங்கி வருகிறது. எனவே, இதன்மீது சிறப்பு கவனம் செலுத்தும் வகையில், மத்திய அரசு, தேசிய மனநலத் திட்டத்தின்கீழ், மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின் கீழுள்ள கீழ்க்காணும் மருத்துவ நிலையங்களின் மனநலப் பிரிவுகளை வலுப்படுத்த 'ஒரு முறை மானியமாக' நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது:

- சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை
- அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை
- அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
- செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கல்பட்டு
- அரசு மேரகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்
- மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
- அரசு தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி
- அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்
- அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்
- அரசு தேனி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தேனி
- அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை

தமிழ்நாட்டில் 1,800 படுக்கைகள் கொண்ட மனநலக் காப்பகம் சென்னையில் உள்ளது. ஏர்வாடியிலும் ஒரு மனநல மறுவாழ்வு மையம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், சமுதாயம் சார்ந்த மாவட்ட மனநலத் திட்டம் 22 மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

மாவட்ட மனநலத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படும் மாவட்டங்கள்

வ. எண்	மாவட்டத்தின் பெயர்	தொடங்கப்பட்ட ஆண்டு
1.	திருச்சிராப்பள்ளி	1997
2.	மதுரை மற்றும் இராமநாதபுரம்	2001
3.	தேனி, கன்னியாகுமரி, தருமபுரி, ஈரோடு மற்றும் நாகப்பட்டினம்	2005-2006
4.	திருவள்ளூர், காஞ்சிபுரம், சென்னை, கடலூர், திருவாரூர், நாமக்கல், பெரம்பலூர் மற்றும் விருதுநகர்	2007-2008
5.	கோயம்புத்தூர், புதுக்கோட்டை, சிவகங்கை, தூத்துக்குடி, விழுப்புரம் மற்றும் திண்டுக்கல்	2013-2014

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மனநல சேவை வழங்கும் நிலையங்கள்

18.2 தற்போது அரசு அமைப்பில், சென்னையில் உள்ள அரசு மனநல காப்பகம், மனநலம் தொடர்பான அனைத்து சேவைகளையும் வழங்கி வருகிறது. மேலும், அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் மூத்த மனநல மருத்துவரின் தலைமையில் செயல்படும் மனநலத் துறைகள், மருத்துவ மாணவர்களுக்கு மனநலக் கல்வியையும், மனநல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சைகளையும் அளித்து வருகின்றன. இவை தவிர, மாநிலத்தின் அனைத்து மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளிலும் மனநலப் பிரிவுகள் செயல்படுகின்றன. தனியார் அமைப்பை பொறுத்தமட்டில், ஏராளமான தனியார் மனநல மருத்துவ சிகிச்சை இல்லங்கள்/மருத்துவமனைகள், சென்னை மனநல காப்பகத்தின் இயக்குநர் அவர்களால் முறைப்படி உரிமம் பெற்று இயங்கி வருகின்றன.

மாநில மனநல அதிகாரக் குழு

18.3 இந்த அதிகாரக் குழு, 1994 ஆம் ஆண்டு முதல் தமிழக அரசின் கண்காணிப்பு, அறிவுறுத்தல் மற்றும் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கி வருகிறது. மனநலம் குறித்த சேவைகளை மேம்படுத்தவும், ஒழுங்குபடுத்தவும் மற்றும் ஒருங்கிணைக்கும் கடமையினைக் கொண்ட அதிகாரம் உள்ள குழுவாக இது உள்ளது. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயலாளர், இக்குழுவின் தலைவர் ஆவார். மேலும், ஏழு அரசு அலுவலர்கள் மற்றும் மூன்று அரசு சாரா மனநல நிபுணர்கள் இந்தக் குழுவில் உறுப்பினர்களாக உள்ளனர். இக்குழுவின் அலுவலகம் சென்னையில் உள்ள அரசு மனநலக் காப்பக வளாகத்தில் 1-8-2012 முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. மாநில மனநல அதிகாரக் குழு, மனநல சேவையில் ஈடுபட்டு வரும் தனியார் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளை மேற்பார்வையிடுதல், மனநல சேவை தொடர்பான அனைத்து நடவடிக்கைகளுக்கும் மற்றும் மனநல சேவையினை, பொது நல்வாழ்வுச் சேவையுடனும், அனைத்து சமுதாய மேம்பாட்டு அமைப்புகளோடு ஒருங்கிணைக்க மாநில அரசிற்கு தேவையான ஆலோசனை மற்றும் பரிந்துரைகளை மேற்கொள்ளும்.

மனநல சுகாதாரப் பிரச்சினை தொடர்பாக விழிப்புணர்வு இல்லாமை மற்றும் சமூகத்தில் மனநல பாதிப்பு குறித்த தவறான

2014 ஆகஸ்ட் 11]

செயல்பாட்டு முறைகள் போன்றவற்றை கருத்தில் கொண்டு, இந்த சிக்கல்களில் பாதிக்கப்பட்டவரையும் அவர்களை பராமரிப்பவர்களையும் புறக்கணித்தல் மற்றும் மறுப்பது போன்ற மனப்பான்மை நிலவி வரும் நிலையில், சேவை வழங்கும் பொறுப்பில் உள்ளவர்களுக்கு இதுதொடர்பாக விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தும் பொறுப்பு மிகவும் அதிகமாக உள்ளது. அரசு மனநல மருத்துவமனைகள்/மையங்கள், தனியார் அமைப்புகள் மற்றும் சமூகம் ஆகியவற்றை ஒருங்கிணைத்து, மனநல நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சையளித்து பாதுகாப்பு முயற்சிகளை அரசு அதிகளவில் மேற்கொண்டு வருகிறது.

அத்தியாயம்-19

பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களுக்கான தேசிய கட்டுப்பாடு திட்டம் மற்றும் தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகள்

19.1 தொற்று மற்றும் தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு நடவடிக்கை, கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் சிகிச்சை அளிப்பதில் தமிழ்நாடு முன்னிலையில் உள்ளது. மாநில அளவில், நோய்கள் அனைத்தும், ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்பு திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக கண்காணிக்கப்பட்டு, தொற்றுநோய் தடுப்பு குழுமூலம் ஆய்வு செய்யப்படுகிறது. மாவட்ட அளவில் சரியான கண்காணிப்பில் அனைத்து துறைகளின் தீவிர ஒத்துழைப்புடன், சுகாதார சேவை, பொது சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல திட்டங்கள் முதலியவற்றில் நாம் அடைந்த வெற்றிக்கு மாவட்ட ஆட்சியாளர்களின் பங்கு குறிப்பிடத்தக்கதாகும். தொற்று நோய்களின் திடீர் தாக்குதல்களை சரியான முறையில் எதிர்கொள்ளவும் மற்றும் கட்டுப்படுத்தவும் முறையான வழிமுறைகள் மாநிலத்தில் வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன. இருப்பினும், புதிதாக நோய்கள் மற்றும் நோய்களின் அபாயம் மற்றும் தற்சமயம் உள்ள நோய்களின் புதிய பரிணாம தாக்கத்தினால் ஏற்படும் விளைவுகளை கவனத்தில் கொண்டு எத்தகைய நிகழ்வுகளையும் சரியான முறையில் தடுத்து, கட்டுப்படுத்தும் நிலையில் பொது சுகாதார இயக்கங்கள் எப்பொழுதும் எச்சரிக்கையுடன் இருந்து வருகிறது.

தொற்று நோய்கள்

19.2 தொற்று நோய்களில், கொசுக்களினால் பரவும் தொற்று நோய்கள் மிகவும் முக்கியமானதாக கருதப்படுவதால், அவை வளர

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஏதுவாகவுள்ள இடங்கள், முறையாக கண்காணிக்கப்பட்டு, அதன் உற்பத்தி பெருக்கம் தடைபடுத்தப்படுகிறது. உலகனவில் மற்றும் தேசிய அளவில் ஏற்பட்ட டெங்கு, மலேரியா, சிக்குன்குனியா மற்றும் மூளைக்காய்ச்சல் நோய்களின் அண்மைக்கால அனுபவங்கள்மூலம் இந்நோய்களின் காரண மேலாண்மை, இதற்கான வரையறை, சிகிச்சை மேலாண்மை அவசியம் ஒருமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. தற்சமயம் மாநிலத்தில் பொது சுகாதாரத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சித் துறை பல வகையான முயற்சிகளை கையாண்டு கொசு மற்றும் நோய் பரப்பும் பூச்சிகள் ஒழிப்புப் பணியை செய்து வருகிறது. இதன் ஒரு பகுதியாக, பூச்சியால் பரவும் தேசிய நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தின் இந்த முயற்சி தேசிய நலவாழ்வு குழுமத்திற்கு உதவியாக அமைந்துள்ளது. இதுபோல, வயிற்றுப்போக்கு உட்பட தண்ணீரால் பரவும் நோய்கள் மற்றும் பொது சுகாதாரத்துக்கு அச்சமூட்டும் பன்றிக்காய்ச்சல், பல்வேறு வகையான 'இன்புளுயன்சா' காய்ச்சல்கள் மற்றும் வெறிநாய்க்கடி போன்றவற்றையும் மாநிலம் கவனமாக கண்காணித்து வருகிறது. சில நோய்வாரியாக எடுக்கப்பட்டு வரும் நடவடிக்கைகள் பின்வருமாறு:—

டெங்கு

19.3 'ஏடிஸ்' (Aedes) வகை கொசுக்களால் பரப்பப்படும் டெங்கு காய்ச்சல், தொற்று நோயாக பெருக வாய்ப்புள்ள ஓர் வைரஸ் நோயாகும். காய்ச்சல், தலைவலி, தசை வலி, மூட்டு வலி, தோலில் சிவப்பு புள்ளி, குமட்டல் மற்றும் வாந்தி ஆகியவை டெங்கு காய்ச்சலின் அறிகுறிகளாகும். இந்நோய்த் தொற்று காரணமாக, டெங்கு இரத்தக்கசிவு காய்ச்சல், நோயாளியின் இரத்தக் குழாய்களில் மிகப்பெரிய பாதிப்பினை உருவாக்கி உயிருக்கு ஆபத்து ஏற்படுத்தும் வகையில் அமையும். டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் டெங்கு இரத்தக்கசிவு காய்ச்சல் DENGUE 1, 2, 3 மற்றும் 4 என்ற நான்கு வகை டெங்கு வைரஸால் ஏற்படுகிறது. இவை ஒன்றோடொன்று தொடர்புடையதாகும். ஒரு வகை டெங்கு காய்ச்சல் வந்தவர்களுக்கு ஆயுள் முழுவதுமான இவ்வைரஸ் நோய் எதிர்ப்பு சக்தி உண்டாகும். ஆனால், இது மற்ற வகை வைரஸ்களுக்கான எதிர்ப்பு சக்திகளாக அமையாது.

19.4 தமிழ்நாட்டில் டெங்கு காய்ச்சல் கட்டுப்பாட்டில் இருந்தபோதிலும், அண்மைக்காலங்களில், நூற்றுக்கும் மேலான நாடுகளில் டெங்கு காய்ச்சல் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. குறிப்பாக,

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இந்தியாவில் பெரும்பாலும் எல்லா மாநிலங்களிலும் டெங்கு காய்ச்சல் காணப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் 'டெங்கு' மற்றும் 'சிக்ஞன்குனியா' காய்ச்சல் அறிகுறிகளை கண்டறிய மாவட்ட, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், மண்டல பூச்சியியல் குழுக்கள், ஓசூர் நோய் பரப்பி கட்டுப்பாட்டு மையம் மற்றும் கடலூர், இராமநாதபுரம் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் மற்றும் கிண்டி கிங் நிலையத்தில் அமைந்துள்ள ஒரு தலைமை ஆய்வுக்கூடம் உட்பட, 30 ஆய்வு மையங்கள் இந்திய அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், மற்ற மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கும் இவ்வசதி மாநில அரசால் விரிவாக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது. தற்போது, மாநிலத்தில் மொத்தம் 60 'எலிசா' பரிசோதனை மையங்கள் உள்ளன. பொது சுகாதாரத் துறை, உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் மற்ற துறைகளுடன் ஒருங்கிணைந்து, கொசு உற்பத்தியாகும் இடங்களை, குறிப்பாக தண்ணீர் தேங்கக்கூடிய உடைந்த பாத்திரங்கள், உபயோகப்படாத பயர், உபயோகப்படாத பிளாஸ்டிக் குவளை, உடைந்த பாட்டில்களை கண்டறிந்து, அவைகளை அப்புறப்படுத்தி டெங்கு காய்ச்சல் பரவாமல் தடுக்க நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது.

19.5 தமிழ்நாட்டில் 2012 ஆம் ஆண்டு, 13,000-க்கும் மேற்பட்ட நபர்கள் டெங்கு காய்ச்சலால் பாதிக்கப்பட்டதாக கண்டறியப்பட்டது. ஆனால், 2013 ஆம் ஆண்டு டெங்கு காய்ச்சல் வெகுவாக குறைக்கப்பட்டு 6,122 நபர்கள் மட்டுமே பாதிக்கப்பட்டனர். நடப்பாண்டில் இறப்பு ஏதுமில்லா நிலையில் இதுவரை 710 நபர்களுக்கு மட்டும் டெங்கு காய்ச்சல் பாதிப்பு கண்டறியப்பட்டு, அனைவரும் பூரண குணமடைந்துள்ளனர். தினமும் கண்காணிப்புப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு டெங்கு காய்ச்சல் தற்சமயம் முழுக்கட்டுப்பாட்டில் உள்ளது.

மலேரியா

19.6 அண்மைக் காலங்களில் டெங்கு மிக முக்கியமான பொது சுகாதார பிரச்சினையாக இருந்தாலும், மலேரியாவும் தொடர்ந்து முக்கியமான பொது சுகாதார பிரச்சினையாக இருந்து வருகிறது. மலேரியா காய்ச்சலின் எண்ணிக்கை தொடர்ந்து மாநிலத்தில் குறைந்து வருகிறது. இருப்பினும், தமிழகத்தில் சென்னை, இராமநாதபுரம், தூத்துக்குடி, தருமபுரி, கிருஷ்ணகிரி, திருவண்ணாமலை மற்றும் கன்னியாகுமரி போன்ற மாவட்டங்களில் சில நகர மற்றும் ஊரகப் பகுதிகளில்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மலேரியாவின் தாக்கம் தற்போதும் இருந்து வருகிறது. கடந்த ஆண்டு தமிழகத்தில் மலேரியா காய்ச்சல் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 15,081 ஆக இருந்தது. நடப்பாண்டில் இதுவரை 3,924 நபர்கள் மலேரியா காய்ச்சலால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். தற்சமயம் உள்ளாட்சி அமைப்புகளால் விரிவான முறையில் எடுக்கப்பட்டுள்ள கொசு ஒழிப்புப் பணிகள் டெங்கு தடுப்பு நடவடிக்கைக்காக மட்டுமின்றி கொசுக்களின்மூலம் பரவும் மற்ற நோய்களைத் தடுக்கவும் உதவி வருகிறது.

19.7 உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் பொது சுகாதாரத் துறையின்மூலம் எடுக்கப்பட்டு வருகின்ற சுகாதார முன்னேடி நடவடிக்கைகள் தவிர, ஒரு சிறப்பு திட்டமாக, அரசு, தூத்துக்குடி மாவட்டத்தின் கடலோர கிராமங்களில் ஏற்படுகின்ற மலேரியாவை கட்டுப்படுத்தவும், அதற்கான பரிசோதனை வசதிகளை மேம்படுத்தவும், மலேரியா தாக்கம் உள்ள பகுதிகளின் ஐந்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு, தலா ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வீதம் ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல்

19.8 ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய், விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்கு கொசுக்கள்மூலம் பரவும் வைரஸ் நோயாகும். இயற்கையில் பறவைகள் மற்றும் பன்றி போன்ற விலங்குகள் இவ்வகை வைரஸ்களுக்கு உறைவிடமாக உள்ளன. நோய் பரவும் சூழற்சியில், பன்றிகள் மற்றும் பறவைகளில், இவ்வகை வைரஸ் பல்கி பெருகுவதால், இவை 'வைரஸ் பெருக்கி விருந்தோம்பி' என அழைக்கப்படுகின்றன. இவ்வகை வைரஸ் இயற்கை விருந்தோம்பிகளான பன்றி மற்றும் பறவைகளில் எவ்வித நோய் தாக்கத்தையும் ஏற்படுத்துவதில்லை. 'கியூலெக்ஸ்' கொசுக்கள் இவ்வைரஸ் பரவலுக்கான முக்கிய காரணமாக உள்ளன. 5 முதல் 14 நாட்களாக வளர்நிலையில் உள்ள வைரஸை கொண்ட விருந்தோம்பியை இக்கொசுவானது கடித்த பின்னர் உடல் நல்ல நிலையில் உள்ள ஒரு மனிதரை கடிக்கும்போது ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய் உண்டாகிறது.

19.9 ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர மூளை அழற்சி நோய் உண்டாக்கும் சிக்கலான பிரச்சினை மற்றும் இதனால் பெருகி வரும் பின்விளைவுகளை மனதில் கொண்டு ஒருங்கிணைந்த தேசிய, ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மூளை அழற்சி நோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டம், தொடர்புடைய அமைச்சகம் மற்றும் துறைகளில் இணைந்து பல்முறை செயல் திட்டங்களுடன் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் நோக்கம் ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சலால் சூழந்தைகளிடையே நோய் பரப்பும் பாதிப்பு, இறப்பு மற்றும் ஊனத்தை குறைப்பதாகும். இத்திட்டத்தின் குறிக்கோள்களாவன:

- நோய் பாதித்த மாவட்டங்களில் ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய் தடுப்புகள் திட்டம் தீவிரப்படுத்தப்பட்டு விரிவாக்கம் செய்யப்படுதல்
- நோய் கண்காணிப்பு, நோய் பரப்பி கட்டுப்பாடு, நோய் சிகிச்சை மேலாண்மை மற்றும் மேல் சிகிச்சைக்காக நோயாளிகளை பரிந்துரைத்து அனுப்புதல்
- நோய் பாதிப்பு அதிகம் உள்ள ஊரக மற்றும் நகர்ப்புற மக்களுக்கு பாதுகாப்பான குடிநீர் மற்றும் உரிய சுகாதார துப்புரவு வசதிகள் மேம்படுத்துதல்
- ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர மூளை அழற்சி நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கையை கணக்கிட்டு, அவர்களுக்குத் தேவையான உடற்பயிற்சி, மருத்துவம், நரம்பியல் சிகிச்சை மற்றும் சமூக ரீதியான மறுவாழ்வு அளித்தல்
- ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர மூளை அழற்சி நோய் தாக்க அறிஞர் கொண்ட குழந்தைகளுக்கு உரிய ஊட்டச்சத்து உணவுகள் கிடைக்க வழிவகை செய்தல்
- ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர மூளை அழற்சி நோய் தொடர்பான நலக் கல்வி பயிற்சிகளை தீவிரப்படுத்துதல்

19.10 இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்ட ஐந்து மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். சென்னையை கண்காணிப்பு மையமாகக் கொண்டு, கடலூர், விழுப்புரம் மற்றும் பெரம்பலூர் மாவட்டங்களில் ஐப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்க்கான கட்டுப்பாட்டு மையங்கள், நோய் பரப்பும் கொள்கைகளை கட்டுப்படுத்தும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகிறது. தமிழகத்தில் பெரம்பலூர், விழுப்புரம், கடலூர், திருவண்ணாமலை, திருச்சி, தஞ்சாவூர், திருவாரூர், விருதுநகர், மதுரை, புதுக்கோட்டை,

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

கடூர் மற்றும் திருவள்ளூர் மாவட்டங்களில் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோயின் அறிகுறிகள் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. மேற்காணும் மாவட்டங்களில் ஒன்று முதல் 15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு வழக்கமான தடுப்பூசி போடப்படுகிறது. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் தடுப்பூசி போடப்படுகிறது. முதல் தவணை 9 ஆம் மாதத்திலும், இரண்டாம் தவணை 16-24 மாத குழந்தைகளுக்கும் இம்மாவட்டங்களில் தடுப்பூசி வழங்கப்படுகிறது. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் பரப்பும் கொசுக்களை கட்டுப்படுத்த நோய் பாதிப்புள்ள அனைத்து மாவட்டங்களும் தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்பட்டு, ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் உள்ளதாக சந்தேகிக்கப்படும் கிராமங்களில் புகை மருந்து அடிக்கும் நடைமுறை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

தீவிர மூளை அழற்சி நோய்

19.11 அனைத்து அரசு தலைமை மருத்துவமனை, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் முக்கிய தனியார் மருத்துவமனைகளில் தீவிர மூளை அழற்சி நோய் அறிகுறிகளுக்கான கண்காணிப்பு முறை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. தீவிர மூளை அழற்சி நோயாளியிடமிருந்து இரத்த மாதிரிகள் மற்றும் மூளை, தண்டுவுட நீர் மாதிரிகள் எடுக்கப்பட்டு ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் அறிகுறிக்கான பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இந்நோயைக் கண்டறிய உரிய பரிசோதனைகள் தமிழ்நாட்டில் கிங் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம் மற்றும் ஆறு அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் உட்பட ஏழு மையங்களில் உள்ளன. 2013ஆம் ஆண்டில் தீவிர மூளை அழற்சி நோயால் 77 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டு, எட்டு நபர்கள் இறந்துள்ளனர். மேலும் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சலால் உயிர் இழப்புகள் ஏதுமில்லாத நிலையில் 33 நபர்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். விழுப்புரம், மதுரை, தஞ்சாவூர், திருவாரூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் கடூர் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் தீவிர குழந்தைகள் நல மையங்கள் (PICU) ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் / தீவிர மூளை அழற்சி நோய் சிகிச்சை திட்டங்களின்கீழ் வலுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. மேலும், இயன்முறை மருத்துவம் மற்றும் புனர்வாழ்வு சிகிச்சை துறை, மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் அமைக்கப்பட்டு வருகிறது. அனைத்து குழந்தைகள் நல மருத்துவர்களுக்கும் ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் மற்றும் தீவிர

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மூளை அழற்சி நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு தரவேண்டிய சிகிச்சை முறை பற்றி பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இந்நோய் அறிகுறிகளைக் கண்டறியும் பரிசோதனைகளுக்கு கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள்.

- கிங் நோய்தடுப்பு மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையம், கிண்டி
- கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதம் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி, திருச்சிராப்பள்ளி
- அரசு விழுப்புரம் மருத்துவக் கல்லூரி, விழுப்புரம்
- அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்
- அரசு மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை
- அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி
- அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்

தீவிர மூளை அழற்சி நோய் மற்றும் ஜெப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் அறிகுறி உள்ளவர்கள் தேவைப்படும் மேல் சிகிச்சைக்கு, தீவிர குழந்தைகள் கண்காணிப்பு மையம் உள்ள அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரை செய்யப்படுகிறார்கள். தற்சமயம், இந்நோய் கட்டுக்குள் இருந்து வருகிறது. இருப்பினும், இந்நோய்க்கான தடுப்பூசித் திட்டம் மற்றும் நோய் அறிகுறி கண்காணிப்புப் பணிகள் தீவிரமாக தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகின்றன.

யானைக்கால் நோய்

19.12 தேசிய யானைக்கால் நோய் தடுப்புத் திட்டம் தமிழகத்தில் 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் இயங்கி வருகிறது. இந்நோய்க்கான தடுப்பு நடவடிக்கைகள் தற்சமயம் 43 நகர்ப்புறங்களில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. 25 கட்டுப்பாட்டு மையங்கள் மற்றும் 44 இரவு நேர ஆய்வகங்கள் தற்போது இயங்கி வருகின்றன. 'டையீத்தைல் கார்பமைசின் சிட்ரேட்' (DEC) மாத்திரை வழங்கும் முறை, மொத்த மக்களுக்கும் மருந்து அளிக்கும் திட்டத்தின்கீழ், 1996 ஆம் ஆண்டில் கடலூர் மாவட்டத்தில் முதன் முறையாக முன்னோடியாக துவங்கப்பட்டது. பின்னர் ஒட்டுமொத்த DEC

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

மாத்திரை வழங்கும் திட்டம் 1997-1998ஆம் ஆண்டில் அனைத்து யானைக்கால் நோய் பாதித்த மாவட்டங்களிலும் துவங்கப்பட்டது. தமிழகத்தில் 33,947 யானைக்கால் நோய் பாதித்தவர்கள் உள்ளனர். பராமரிப்பு உபகரணங்கள், அவர்களின் கால்கள் பராமரிப்புக்காக யானைக்கால் நோயாளிக்கு அளிக்கப்படுகிறது. ஒட்டுமொத்த DEC மாத்திரை வழங்கும் திட்டம் 14 ஜூலை, 2013 ஆம் ஆண்டு வேலூர், திருவண்ணாமலை, பெரம்பலூர், அரியலூர் மற்றும் விருதுநகரின் சில பகுதிகளில் நடத்தப்பட்டு 953 விழுக்காடு மக்கள் பயனடையும் வகையில் ரூபாய் நான்கு கோடி செலவிடப்பட்டுள்ளது. யானைக்கால் நோய் பரவியுள்ள பெரும்பான்மையான மாவட்டங்களில் யானைக்கால் நுண்புழு விகிதம் ஒரு விழுக்காட்டிற்கும்கீழ் உள்ளது. அம்மாவட்டங்களில் உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் அறிவுரைகளின்படி, 'இம்மியூனோகுரோமோடோகிராபி' பரிசோதனைமூலம் பரவல் மதிப்பீட்டுப் பணி தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

சிக்குன்குன்யா

19.13 'சிக்குன்குன்யா' காய்ச்சல் 'ஏடிஸ்' கொசுக்கள் மூலம் பரவும் ஒரு வகை வைரஸினால் ஏற்படுகிறது. தமிழக அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகளால் சிக்குன்குன்யா நோயின் பாதிப்பு மிகவும் குறைந்துள்ளது. 2013 ஆம் ஆண்டில் 859 நபர்களுக்கு சிக்குன்குன்யா நோய் கண்டறியப்பட்டுள்ளது. சிக்குன்குன்யா நோய் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேலே ஒருங்கிணைந்த டெங்கு காய்ச்சல் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்

19.14 விலங்குகளின்மூலம் பரவும் நோய்களில் 'லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்' நோயும் ஒன்றாகும். உரிய நேரத்தில் கண்டறிதல் பரிசோதனை, சிகிச்சை மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மிகவும் அவசியமாகும். இந்நோய் அறிகுறிகளை பரிசோதனைகள்மூலம் உறுதி செய்தல் மற்றும் பரிசோதனைக்கான பயிற்சி அளித்தல் போன்றவை மாநிலத்தின் தலைமையிடத்தில் இயங்கும் 'லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ்' பரிந்துரை பரிசோதனை மையத்தில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. கடந்த 2012 ஆம் ஆண்டில் லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 3,587 ஆக இருந்தது. இவ்வெண்ணிக்கை 2013 ஆம்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஆண்டில் 2,887-ஆகக் குறைந்துள்ளது. 2014 ஆம் ஆண்டு மார்ச் வரை 361 நபர்கள் லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ் நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் என கண்டறியப்பட்டுள்ளது.

மாவட்ட அளவில் மேற்கொள்ளப்பட்ட தொற்றுநோய்த் தடுப்பு நடவடிக்கைகள்

19.15 மாவட்ட அளவிலான தொற்றுநோய் கட்டுப்பாடுக் ஒருங்கிணைப்பு குழுத் தலைவராக செயல்படும் மாவட்ட ஆட்சியர், நோய் மேலும் பரவாமல் இருக்கவும், பெருமளவில் பாதிப்பு ஏற்படுத்தாவண்ணம் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளை உறுதி செய்யவும், அவ்வப்போது தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகள் பற்றி குறித்த காலத்தில் ஆய்வுக் கூட்டங்களை நடத்துகிறார். இந்த அத்தியாயத்தில் பரவும் நோய் கட்டுப்படுத்துதல் மற்றும் நடவடிக்கை பற்றி விவரித்தாலும் இந்த தொற்று நோய்கட்டுப்பாடு குழு, பூச்சிகளால் பரவும் நோய் தடுப்பு நடவடிக்கை, மற்ற தொற்றுநோய்கள், தண்ணீரால் பரவும் வயிற்றுப்போக்கு, பன்றிக்காய்ச்சல், இன்புளூயன்சாவின் மற்ற தொற்றுகள், வெறிநாய்க் கடி போன்ற நோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளை கண்காணித்து, இத்தகைய நோய்களை முழுவதுமாக கட்டுப்படுத்துகிறது. எனினும், எப்பொழுதாவது இந்நோய்கள் காணப்படும் இடங்களில் அவற்றிற்கு முற்றிலும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு மக்களின் சுகாதாரத்திற்கு அச்சம் ஏற்படாவண்ணம் உறுதிசெய்யப்படுகிறது.

19.16 இதுபோன்று, டெங்கு மற்றும் இதர பூச்சிகளால் பரவும் நோய்களின் தாக்கம் வெகுவாக கட்டுப்படுத்தப்பட்டு, கடந்த ஆண்டைவிட, கணிசமாக குறைந்துள்ளது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் வழிகாட்டுதலின்படி, நோய்கள் எதுவும் பரவாவண்ணம் கீழ்க்கண்ட தொடர் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன:

- அங்கீகரிக்கப்பட்ட குறும்படங்கள் மற்றும் தகவல் விளம்பரங்களைக் கொண்ட தொடர் செய்திகள், நலக்கல்வி மற்றும் தொடர்பு முகாம்கள் மூலமாக கொசுப்புழு உற்பத்தியைத் தடுக்க, மக்கள் மேற்கொள்ள வேண்டிய தடுப்பு முறைகள் மற்றும் தொற்று நோய்களைக் குறைக்க அரசு எடுத்துவரும் நடவடிக்கைகள் பற்றி மக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தல்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

- ii. நோய்களுக்கான சிறப்பு சிகிச்சை வழங்க தேவையான வசதிகள் அருகிலும், நோய் கண்டறிந்து சிகிச்சை வழங்கும் வசதிகளான 'எலிசா' முறையில் நோய் கண்டறியும் மையம், செல் எண்ணிக்கை கண்டறிதல், மருந்துகள், இரத்தம் மற்றும் இரத்தக் கூறுகள் அளிக்கும் வசதிகள் எளிதில் கிடைப்பது உறுதி செய்யப்படுகிறது
- iii. பூச்சியியல் கண்காணிப்பு நடவடிக்கை, சுகாதாரத் துறை மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளில் போதிய ஆட்களை பணியமர்த்துதல், தேவையான உபகரணங்கள் மற்றும் பூச்சிக்கொல்லி மருந்துகள் வழங்கியும், கொசு உற்பத்தியாகும் இடங்களைக் கண்டறிந்து அதனை ஒழிக்கவும் வழிவகைகள் செய்தல்
- iv. காய்ச்சல் அதிகமாக காணப்படும் இடங்களுக்கு மருத்துவக் குழு மற்றும் துரித செயல்பாட்டுக் குழுவை அனுப்பியும், சிறப்பு காய்ச்சல் சிகிச்சை பிரிவுகளை அருகில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் உருவாக்கியும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுதல்
- v. இந்திய முறை மருத்துவத்தின் மூலம், இயற்கையாக குணமடையும் வகையில் பாரம்பரிய மருந்துகளை அறிமுகப்படுத்தி மக்களிடையே வரவேற்பு ஏற்படுத்துதல் மற்றும் அவை எளிதில் கிடைக்க வழிவகை செய்தல்

19.17 மாநில அளவிலான தொற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுக் குழு மற்றும் பொது சுகாதார நோய் தடுப்பு கண்காணிப்பு ஆகிய இரண்டும் ஒட்டுமொத்த கண்காணிப்பு மற்றும் ஒருங்கிணைப்புப் பணிகளை அனைத்து அரசு துறைகள் மற்றும் தனியார் நிறுவனங்களுடன் இணைந்து மேற்கொள்கிறது. மேலும் மாவட்ட அளவில், அந்தந்த மாவட்ட ஆட்சியரின் ஒத்துழைப்புடன் பொது சுகாதாரத்திற்கு சவால்விடும் வகையில் வயிற்றுப்போக்கு போன்ற நோய் பரவல் ஏற்படும்போது தண்ணீர்த் தொடர்புகளை தொடர்ந்து சுத்தம் செய்தல், மாதிரிகளை ஆய்வுசெய்தல், கழிவுநீர் தேக்கத்தை தடுத்தல், மேலும் சில பகுதிகளில் திறந்த திடக்கழிவு மேலாண்மை போன்ற நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

சிக்குன்குன்யா, மலேரியா, லெப்டோஸ்பைரோஸிஸ், டைபாய்டு, இன்புளுயன்சா, மூளைக்காய்ச்சல் போன்ற நோய்கள்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

கண்டறியப்பட்டால், உடனடியாக உரிய தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு கட்டுப்படுத்தப் படுகிறது. தொடர் கொசுப்புழு தடுப்பு நடவடிக்கைகள், சுற்றுப்புற சுகாதார மற்றும் உடல்நலம் பேணுதல் ஆகியவை மாவட்டங்களில் உள்ள உள்ளாட்சிகள், சுகாதாரத் துறை ஏனைய தொடர்புடைய அரசுத் துறைகள் மற்றும் பொதுமக்கள் உதவியுடன் மேற்கொள்வதன்மூலம் தொற்று நோய்களுக்கான தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் இம்மாநிலத்தில் முனைப்புடன் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

அத்தியாயம்-20

தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு மற்றும் இதய இரத்தக் குழாய் நோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்புத் திட்டம்

20.1 ஒருங்கிணைந்த மற்றும் சிறப்பு புற்றுநோய் சிகிச்சை அளிக்கவும், வாய், கர்ப்பப்பைவாய் மற்றும் மார்பக புற்றுநோய் சிகிச்சை சம்பந்தமாக பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி வசதிகளை மேம்படுத்தவும் அரசு கீழ்க்காணும் அறு மருத்துவ நிலையங்களை தெரிவு செய்துள்ளது:

- அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் ஆராய்ச்சி நிலையம், காஞ்சிபுரம்
- மகாத்மா காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சிராப்பள்ளி
- தொற்றா நோய்களுக்கான நிலையம் மற்றும் இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
- மகப்பேறு மருத்துவமனை மற்றும் அரசு தாய்சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்

20.2 தேசிய புற்றுநோய், நீரிழிவு, இதய இரத்தக் குழாய் நோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு திட்டத்தின்கீழ், புற்றுநோய் சிகிச்சைக்காக சில நவீன மருத்துவ உபகரணங்களை வாங்குவதற்கு வழிவகை செய்யப் பட்டுள்ளது. மாநில அரசும் பல மண்டல

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

புற்றுநோய் மையங்களை உருவாக்கி வருகிறது. காஞ்சிபுரம், காரப்பேட்டை அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் ஆராய்ச்சி மையத்தைத் தவிர, மாநிலத்தின் தெற்கு மற்றும் மேற்கு பகுதிகளில் அதிகரித்து வரும் புற்றுநோய் நோயாளிகளுக்கு உயர் சிகிச்சை வசதிகள் வழங்கும் பொருட்டு ஒரு மண்டல புற்றுநோய் மையம் மதுரை மற்றும் கோயம்புத்தூரில் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2013-2014 ஆம் ஆண்டில், தஞ்சாவூர் மற்றும் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளில் ரூ.30.06 கோடி செலவில் இரண்டு மண்டல புற்றுநோய் மையங்களை ஏற்படுத்த நிதி ஒப்பளிக்கப்பட்டுள்ளது. இது தவிர, 30 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், 621 வட்டம் / வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உள்ள தொற்றா நோய் மருந்தகங்கள் ரூ.21 கோடி செலவில் வலுப்படுத்தப்படும். தேசிய திட்டத்தின்கீழ், அடையார் புற்றுநோய் ஆராய்ச்சி நிலையத்தை, மாநில அளவிலான உயர்நிலை புற்றுநோய் மையமாக உயர்த்த அரசு பரிந்துரை செய்து இதற்காக மத்திய, மாநில அரசு மற்றும் இந்த நிலையம் இணைந்து, மூவர் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்படவுள்ளது. இதுதவிர, தென் பகுதி மக்களின் தேவையை நிறைவு செய்யும் வகையில், மதுரையில் ஒரு மண்டல புற்றுநோய் மையத்தை ஏற்படுத்த மாநில அரசு, மைய அரசுக்கு பரிந்துரை செய்துள்ளது. ஒமந்தூரார் அரசினர் வளாகத்தில் உள்ள பன்னோக்கு உயர்சிறப்பு மருத்துவமனை, புற்றுநோய்க்கு சிறப்பு மருத்துவ சேவை மற்றும் அறுவை சிகிச்சையை வழங்கி வருவதோடு, எல்லாவிதமான சிகிச்சையும் ஒரே இடத்தில் ஒருங்கிணைந்து வழங்கும் வகையில் இங்கு தனியாக ஒரு கதிர்வீச்சு பிரிவும் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

20.3 தொற்றா நோய் தடுப்பு நடவடிக்கை மீதான சவனத்தை ஊக்குவிக்கும் விதமாக, 2013-2014 ஆம் ஆண்டை தொற்றா நோய் தடுப்பு சிறப்பு ஆண்டாக அனுசரிக்கவும் தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டத்தின் நடவடிக்கைகளை ஒருங்கிணைக்கவும், அரசு அறிவித்து 16,21,311 நபர்களுக்கு இரத்த உயர் அழுத்தம், 5,39,348 நபர்களுக்கு நீரிழிவு நோய், 2,13,473 நபர்களுக்கு கருப்பைவாய் மற்றும் 85,473 நபர்களுக்கு மார்பக புற்றுநோய் ஆகியவற்றிற்கான முதல்கட்ட பரிசோதனை செய்யப்பட்டு, நோய் உறுதி செய்யப்பட்டவர்களுக்கு மேல்சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இது பற்றிய விவரங்கள், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

தொடர்பான அத்தியாயத்தில் கொடுக்கப் பட்டுள்ளது. அனைத்து மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் யோகா மற்றும் பிற இயற்கை மருத்துவம் தொடர்பான வாழ்க்கை முறை மருந்தகங்கள் அமைக்கப்படும் என்ற அறிவிப்பு, இந்திய மருத்துவத்தின் உயரிய முறைகளை பயன்படுத்தி வாழ்வியல்முறை சவால்களை எதிர்கொண்டு, தொற்றா நோய்களிலிருந்து மீள்வதற்கு மக்களுக்கு ஒரு வாய்ப்பாக அமையும்.

அத்தியாயம்-21

பிற தேசிய திட்டங்கள்

தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாடு திட்டம்

21.1 மாநில அரசு, உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் தர நிர்ணய சட்டத்தின்கீழ், பான்மசாலா, குட்கா போன்ற வாயிலிட்டு மெல்லும் வகை புகையிலை பொருட்களின் உற்பத்தி, இருப்பு மற்றும் உபயோகத்தை ஏற்கெனவே தடை செய்துள்ளது. தேசிய புகையிலை கட்டுப்பாடு திட்டம் 2003 ஆம் ஆண்டு முதல் தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 'சிகரெட்' மற்றும் புகையிலை பொருட்கள் சட்டம், 2003, புகையிலை பொருட்களின் தேவையைக் குறைப்பதற்கான ஒருங்கிணைந்த நடவடிக்கையை எடுத்தது. இந்த சட்டத்தின் கீழ் வகுக்கப்பட்ட விதிகளின்படி, பொது இடங்களில் புகை பிடிப்பதை தடை செய்தல், புகையிலை பொருட்களை நேரடியாகவோ மறைமுகமாகவோ விளம்பரம் செய்வதை தடை செய்தல் மற்றும் 18 வயதிற்குட்பட்டவர்களுக்கு புகையிலைப் பொருட்கள் விற்பனை செய்யப்படுவதை தடை செய்தல் ஆகியவை செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாநில அளவில், மாநில புகையிலை கட்டுப்பாடு பிரிவு, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருத்துத் துறையின்கீழ் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இதுபோன்று, மாவட்ட புகையிலை கட்டுப்பாடு பிரிவுகள் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் துணை இயக்குநர் சுகாதார நலப் பணிகள் அவர்களின் மேற்பார்வையின்கீழ் இயங்கி வருகின்றன.

21.2 இந்தத் திட்டம் தொடங்கப்பட்டதிலிருந்து, பல்வேறு பிரிவுகளில் உள்ள 55,975 நபர்களுக்கு 1,058 பயிற்சிகள்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அளிக்கப்பட்டுள்ளன. உலக புகையிலை ஒழிப்பு தின கொண்டாட்டம், ஊர்வலம், வாகன விழிப்புணர்வு பிரச்சாரம், மணித் சங்கிலி, கையெழுத்து இயக்கம், விழிப்புணர்வு துண்டு பிரசுரங்கள் வெளியிடுதல் போன்ற பெருந்திரள் மக்கள் விழிப்புணர்வு முகாம்கள் இத்திட்டத்தின்கீழ் நடத்தப்பட்டுள்ளன. இவைபோன்று மாநிலம் முழுவதும் விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் மேற்கொண்டதன் பலனாக, 11,566 பள்ளிகள், 1,260 கல்லூரிகள், புகையிலை பொருட்களில்லா இடங்களாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் ஐந்து கிராமங்கள், காவல் துறை ஆணையர் அலுவலகம், காவல் நிலையங்கள், அனைத்து போக்குவரத்து நிறுவனங்கள், 12,170 அஞ்சலகங்கள், அனைத்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகள், அரசு சுகாதார நிலையங்கள், அனைத்து அரசு கட்டடங்கள், உணவு விடுதிகள், ஓட்டல்கள் மற்றும் வணிக வளாகங்கள், புகைபிடிக்க தடை செய்யப்பட்ட இடங்களாக அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. காஞ்சிபுரம் மற்றும் விழுப்புரம் மாவட்டங்களில் வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் புகையிலை பழக்க மீன் மையங்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 280 மருத்துவ அலுவலர்கள், 32 ஆற்றுபடுத்துனர்கள் மற்றும் 88 செவியியர்களுக்கு இதற்கான பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரை புகையிலை தடுப்புச் சட்டம் (COTPA), 2003-ன்கீழ் விதிமீறல் செய்த 92,914 நபர்களிடமிருந்து ரூ.1.12 கோடி அபராதத் தொகையாக வசூலிக்கப்பட்டுள்ளது.

தேசிய அயோடின் பற்றாக்குறைவினால் ஏற்படும் உடற்குறைபாடுகளை கட்டுப்படுத்தும் திட்டம்

21.3 இத்திட்டம் தேசிய சுகாதார குழுமத்தின் ஒரு திட்டமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது. அயோடின் சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் உடல்நலக் குறைபாட்டினை கட்டுப்படுத்தும் தேசிய திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள் மற்றும் அதனுடைய கூறுகள் கீழ்வருமாறு:

- அயோடின் குறைவினால் உடற்குறைபாடு கொண்டோர் எண்ணிக்கை மதிப்பீடு செய்ய கணக்கெடுப்பு
- சாதாரண உப்பிற்குப் பதிலாக அயோடின் கலந்த உப்பை விநியோகித்தல்
- 5 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு அயோடின் குறைவினால் உடற்குறைபாடு அளவை மீண்டும் கணக்கெடுத்து, அயோடின் உப்பு தாக்கத்தை கண்டறிதல்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- iv. அயோடின் உப்பு உபயோகம் மற்றும் சிறுநீரில் வெளியேறும் அயோடின் உப்பின் அளவை ஆய்வுக்கூட பரிசோதனை வாயிலாக கண்காணித்தல்
- v. சுகாதாரக் கல்வி மற்றும் விளம்பரம்

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

21.4 தொழுநோய் 'மைக்ரோபாக்டீரியம்—லெப்ரே' எனும் பாக்டீரியாவினால் உருவாகிறது. இந்த பாக்டீரியா குறிப்பாக உடலின் தோல் பகுதியையும் மற்றும் புறப்பகுதி நரம்புகளையும் பாதிக்கின்றது. மற்ற தொற்று நோய்களைப் போல் இல்லாமல் தொழுநோய் முக்கியமாக உடலில் நிரந்தரமான தொடர் ஊனங்களை ஏற்படுத்தக்கூடிய நோய் ஆகும். தொழுநோயால் வெளிப்படையான உடல் ஊனங்கள் ஏற்படுவது மட்டுமல்லாமல் சமுதாயத்தில் இந்நோயால் பாதிக்கப்பட்டோர் தனிமைப்படுத்தப்படுவது, புறக்கணிக்கப்படுவது மற்றும் ஒதுக்கி வைக்கப்படும் நிலை உருவாகிறது. தமிழ்நாட்டில் தேசிய தொழுநோய் கட்டுப்பாடு திட்டம் கடந்த 1954-55 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. தொழுநோயாளிகளை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிந்து முறையான சிகிச்சை அளித்து, நோயை முற்றிலும் குணப்படுத்துவது இந்தத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். 1983ஆம் ஆண்டு கூட்டு மருந்து சிகிச்சை துவங்கப்பட்டு, படிப்படியாக 1991 ஆம் ஆண்டு அனைத்து இடங்களிலும் நடைமுறைப்படுத்தப் பட்டுள்ளது. 1983 ஆம் ஆண்டு பத்தாயிரம் மக்கள்தொகைக்கு 118 தொழுநோயாளிகள் என்ற விகிதத்திலிருந்து, 2005ஆம் ஆண்டு பத்தாயிரத்திற்கு, ஒன்றுக்கும்கீழ் எனக் குறைந்து, 31-03-2014-ன்படி, தொழுநோயாளிகளின் விகிதம் பத்தாயிரத்திற்கு 0.42 என குறைந்துள்ளது. ஒரு இலட்சம் மக்கள் தொகைக்கு தொழுநோய் பாதிப்பு 10 நபர்களுக்கும் அதிகமாக உள்ளதாக கண்டறியப்பட்டுள்ள 36 வட்டாரங்களில், தீவிர நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

2013-2014 ஆம் ஆண்டில் தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட 92 உடல் ஊனமுற்ற நோயாளிகளுக்கு புனரமைப்பு அறுவை சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டு, உடல் ஊனம் சரி செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலும், மார்ச் 2014 ஆம் ஆண்டு முடிய 8,618 நோயாளிகளுக்கு சிறப்பு காலணிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-22

மூப்பியல் சிகிச்சை

22.1 21 ஆம் நூற்றாண்டில் முன் எப்போதுமில்லாத அளவிற்கு மனித வாழ்நாள் நீட்சியின் காரணமாக உலகம் முழுவதும் மூத்தோர் எண்ணிக்கை அதிகமாக உள்ளது. இந்தியா போன்ற அதிக மக்கள்தொகை கொண்ட நாடுகளில் தற்போது 60 வயது மற்றும் அதற்கு மேல் உள்ளவர்கள் எண்ணிக்கை அதிகமாக உயர்ந்து, மக்கள் தொகையில் 60 வயதிற்கு மேல் உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை கடந்த 50 வருடங்களில் மும்மடங்காகியுள்ளது, வருங்காலங்களில் இது மேலும் அதிகமாவதற்கான வாய்ப்புகள் உள்ளது. 2001ஆம் ஆண்டில் மூத்தோர் விகிதம் 7.7 விழுக்காடாக இருந்து, படிப்படியாக ஒன்பதிலிருந்து 10 விழுக்காட்டிற்கு அதிகரித்துள்ளது. உயர்ந்து வரும் எண்ணிக்கையோடு, குழந்தை பிறப்பில் எதிர்பார்க்கப்படும் ஆயுட்காலமும் உயர்ந்து வருவதால், முன்பு இருந்ததைவிட, மக்கள் அதிக ஆயுட்காலம் வாழும் நிலை நிலவி வருகிறது.

22.2 2011 ஆம் ஆண்டைய மக்கள்தொகை கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாடு, 7.213 கோடி மக்கள்தொகையைப் பெற்றுள்ளது. இது இந்தியாவின் மொத்த மக்கள்தொகையில் 5.9 விழுக்காடாகவும், இந்தியாவின் அனைத்து மாநிலங்கள் மற்றும் யூனியன் பிரதேசங்கள் வரிசையில் ஏழாவது இடத்திலும் உள்ளது.

1991-2001-ல் 11.7 விழுக்காடாக இருந்த மக்கள் தொகை வளர்ச்சி, 2001-2011 ஆம் ஆண்டுகளில் 15.6 விழுக்காடாக உயர்ந்துள்ளது. மக்கள்தொகையில் 8.1 விழுக்காடாக உள்ள வயது முதிர்ந்தோரின் எண்ணிக்கை, தற்பொழுது தமிழ்நாட்டில் 57 இலட்சமாக உள்ளது.

22.3 அதிக அளவிலான சுகாதாரமும், சமூக அக்கறையும் தேவைப்படுகிற தொற்றா நோய்கள், பாகுபாடில்லாமல் வயது முதிர்ந்தோர் இடையே காணப்படுவது என்பது பொதுவான ஒன்றாகும். இந்த தொற்றா நோய்களால் அடிக்கடி ஏற்படும் இயலாமை, அன்றாட செயல்பாடுகளை பாதிக்கும், அதனால் அதனை ஏற்றுக்கொள்ளும் மனநிலையினை வளர்த்துக் கொண்டு, அன்றாட வாழ்க்கை செயல்பாடுகளை தொடரும் நிலை ஏற்படும். இது தொடர்பான கணக்கெடுப்பு கீழ்க்கண்டவற்றை அறிய உதவுகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

- i வயது முதிர்வின் போது, உடல்நல குறைபாடுகள் மற்றும் நோய் சுமை அதிகமாகும்
- ii அன்றாட வாழ்க்கைமுறை தொடர்புடையதும், சமூகத்தின் அனைத்துத் தரப்பினருக்கும் ஏற்படும் பொதுவான பிரச்சினையாகும்
- iii தொற்றா நோய்களால் அடிக்கடி ஏற்படும் இயலாமை வயதானவர்களின் செயல்பாடுகளை பாதிப்பதால் எதனையும் ஏற்று சமாதானம் அடையும் மனநிலையில் அன்றாட வாழ்க்கைத் தேவைகளை தொடரும் நிலை ஏற்படும்

22.4 இல்லத்தில் நடமாட்டமின்றி வாழும் மூப்பியல் நோயாளிகளுக்கு அவர்களின் இல்லங்களுக்கு அருகிலேயே மிகுந்த கவனிப்பு தேவைப்படுகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளில், மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல சிகிச்சைக்காக முன்னுரிமை வழங்கும் நிலையில் ஏனைய மருத்துவ சேவைகளுடன் மூப்பியல் நோய்க்கும் சிகிச்சை அளிக்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. தற்பொழுது, வயது முதிர்ந்தோருக்கு தமிழ்நாட்டில் பொது மருத்துவ சிகிச்சை மூலமும் மற்றும் மருத்துவக் காப்பீட்டின் கீழும் மருத்துவ சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. இதனால் அனைத்து நிலைகளிலும் ஒரேமாதிரியான ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ சேவை, மூத்தோர்களுக்கு கிடைக்கப்பெறுகிறது.

22.5 இந்தியாவிலேயே சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் தான் முதன்முறையாக மூப்பியல் மருத்துவத்திற்கான துறை நிறுவப்பட்டு கடந்த 30 ஆண்டுகளாக செயல்பட்டு வருகிறது. தேசிய வயது முதிர்ந்தோருக்கான நலவாழ்வு சேவை (National Programme for the Health Care for the Elderly-NPHCE) திட்டத்தின் அடிப்படையில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள மூப்பியல் துறை, மண்டல மையங்களில் ஒன்றாக மத்திய அரசால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் ஆரம்ப மற்றும் இரண்டாம் நிலை மருத்துவ சேவைக்கான பயிற்சி வகுப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. இத்துறை மண்டல மூப்பியல் மையமாக தேசிய வயது முதிர்ந்தோருக்கான நலவாழ்வு சேவை திட்டத்தின்படி தரம் உயர்த்தப்பட்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களால் 2014 பிப்ரவரி, 21 ஆம் நாள் துவக்கி வைக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், அரசு செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் சேலம், அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் தலா ஒரு இளம் பேராசிரியர் பணியிடம் புதிதாக

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

உருவாக்கப்பட்டு புதிய மூப்பியல் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும் மத்திய அரசின் திட்டத்தின்படி ஒரு பிரிவு, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் துவங்கப்பட்டுள்ளது.

மூப்பியல் சேவை மனித வள மேம்பாடு

22.6 மூப்பியல் சேவைக்கான பயிற்சிக்கு நாட்டிலேயே முதலாவதாக மருத்துவ பட்ட மேற்படிப்பு (M.D. Geriatrics) சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 1996 ஆம் ஆண்டு முதல் கற்பிக்கப்பட்டு வருகிறது. இங்கு ஒவ்வோர் ஆண்டும் மூன்று மாணவர்கள் வீதம் இதுவரை 20 நபர்கள் தகுதிவாய்ந்த மூப்பியலாளர்களாக இத்துறையில் இருந்து தேர்ச்சி பெற்றுள்ளனர்.

வருங்கால திட்டங்கள்

22.7 ஒருங்கிணைந்த மூப்பியல் சேவை வழங்குவதற்காக 200 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட ஒருங்கிணைந்த மூப்பியல் சுவனிப்பு மற்றும் மனித வள மேம்பாட்டிற்காக ஒரு தேசிய மூப்பியல் நிறுவனத்தை சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் அமைக்க மாநில அரசின் கோரிக்கையை ஏற்று மத்திய அரசு இந்த ஆண்டு தனது நிதிநிலை அறிக்கையில் அறிவித்துள்ளது.

அத்தியாயம்-23

விபத்து மற்றும் தலைக்காய சிகிச்சை மையங்கள்

23.1 விபத்துகளால் ஏற்படும் இறப்புகளால், இறந்தவர்களின் குடும்பங்கள் பல நேரங்களில் குடும்பத்தைக் காப்பாற்றும் குடும்பத் தலைவரை இழந்து வாடுகிறது. காவல், போக்குவரத்து, நெடுஞ்சாலை, தீயணைப்பு மற்றும் மீட்புப் பணிகள் மற்றும் உள்ளாட்சி அமைப்புகளுடன் ஒருங்கிணைந்த நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு விபத்து நடக்கும் இடங்களைக் கண்டறிந்து வருகிறது. விபத்து ஏதேனும் நிகழ்ந்தால், விபத்தால் பாதிக்கப்படுபவரை அருகிலுள்ள மருத்துவமனைக்கு அழைத்துச் சென்று உடனடியாக மருத்துவ சிகிச்சையை வழங்கி உயிரிழப்பிலிருந்து மீட்டு, அதன் பிறகு தேவைப்பட்டால் அவரை அடுத்த உயர்நிலை பரிந்துரை மையத்திற்கு மேல் சிகிச்சைக்கு அனுப்புவதை அரசு உறுதி செய்து வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

23.2 மத்திய அரசு நிதி உதவியுடன், கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில், விபத்து மற்றும் தலைக்காய சிகிச்சைப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன:

- அரசு வேலூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, வேலூர்
- அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
- அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை
- அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி
- அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்
- அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்

23.3 கூடுதலாக, கரூர், கிருஷ்ணகிரி, கோவில்பட்டி மற்றும் திண்டுக்கல் ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு தலைமை மருத்துவமனைகளில் தலைக்காயச் சிகிச்சை பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. கிருஷ்ணகிரி, திண்டுக்கல் மற்றும் கோவில்பட்டி ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் தலைக்காயச் சிகிச்சை பிரிவுக்கான கட்டுமானப் பணிகள் முடிவடைந்து, இந்த மையங்கள் தற்போதுள்ள பணியாளர்கள் மற்றும் உபகரணங்களுடன் செயல்பட்டு வருகின்றன.

23.4 இந்த நடவடிக்கைகள் தவிர, விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவுகளில் பணியாற்ற தனியாக தீவிர சிகிச்சை மருத்துவர்களை நியமனம் செய்ய அரசு நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது. மாநிலத்தில், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககத்தின் கட்டுப்பாட்டில் 'விபத்து ஏற்படும் இடங்களில்' நிகழும் விபத்தால் பாதிக்கப்பட்டோருக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் 50 விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. விபத்தினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வகையில் 19 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் சிகிச்சையளிக்க தேவையான அனைத்து வசதிகளும் செய்யப்பட்டுள்ளன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

பாதுகாப்பாக வாகனம் ஓட்டும் முறைகள் பற்றிய தொடர் விழிப்புணர்வு, தொடர்புடைய துறைகள் ஒருங்கிணைந்து சாலை விபத்து அதிகமாக நடக்கும் இடங்களைக் கண்டறிதல் மற்றும் விபத்துக்குள்ளானவர்களை, உரிய காலத்திற்குள் (Golden Hour) அழைத்துச் சென்று சிகிச்சை அளித்தல் போன்ற நடவடிக்கைகளால் மட்டுமே, விபத்துக்களால் நிகழும் இறப்புகளின் எண்ணிக்கையை கணிசமாக குறைக்க முடியும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

‘108’ அவசு கால சேவைகள்

23.5 தமிழ்நாட்டில், கட்டணமில்லா ‘108’ ஆம்புலன்ஸ் சேவை அவசர கால மருத்துவ சேவைக்காக செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்த சேவை வாரத்தின் அனைத்து நாட்களிலும் 24 மணி நேரமும் பொதுமக்களுக்கு இலவசமாக கிடைக்கிறது. சிறப்பாக செயல்படும் இத்திட்டம், தமிழக அரசும், GVK-EMRI நிறுவனமும் இணைந்து பொது-தனியார் பங்கேற்பு திட்டமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதற்கான புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் மே 2013 முதல் மேலும் ஐந்தாண்டுகளுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கான செலவு முழுவதும் ‘உள்ளபடி ஆகும் செலவு’ அடிப்படையில் அரசே வழங்குகிறது. GVK-EMRI நிறுவனம், ஆம்புலன்ஸ் வாகனங்களை நிருவகித்து செயல்படுத்துவதோடு அல்லாமல் தேவையான பணியாளர்களையும் நியமனம் செய்கிறது. ஒவ்வொரு ஆம்புலன்ஸ் ஊர்தியிலும் ஒரு பயிற்சி பெற்ற அவசர கால மருத்துவ உதவியாளரும், ஓர் ஓட்டுநரும் பாதிக்கப்பட்ட நபருக்கு மருத்துவமனையில் சேர்ப்பதற்கு முன், தேவைப்படும் மருத்துவ முதலுதவி சிகிச்சை அளிக்க பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர்.

ஆம்புலன்ஸ் எண்ணிக்கை

23.6 தமிழகத்தின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் அடிப்படை உயிர் பாதுகாப்பு முதலுதவி சேவை, மேம்படுத்தப்பட்ட உயிர் பாதுகாப்பு சேவை மற்றும் பச்சிளம் குழந்தைகள் உயிர் பாதுகாப்பு சேவைகளுக்காக, தற்போது 684 ஆம்புலன்ஸ் ஊர்திகள் இயக்கப்பட்டு வருகின்றன. மண்டலவாரியாக பகிர்ந்தளிக்கப்பட்டுள்ள ஊர்திகளின் விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

2014 ஆகஸ்ட் 11]

சென்னை மண்டலம் - ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை

வ. எண்	மாவட்டம்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
1.	சென்னை	28 + 2 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
2.	கடலூர்	25 + 2 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
3.	காஞ்சிபுரம்	38 + 2 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
4.	நாகப்பட்டினம்	17 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
5.	திருவள்ளூர்	34 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
6.	திருவண்ணாமலை	28 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
7.	வேலூர்	41 + 2 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
8.	விழுப்புரம்	36 + 2 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
	மொத்தம்	260

கோயம்புத்தூர் மண்டலம் - ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை

வ. எண்	மாவட்டம்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
1.	அரியலூர்	11 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
2.	கோயம்புத்தூர்	25 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
3.	தருமபுரி	17 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
4.	ஈரோடு	24 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
5.	கரூர்	13 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	மாவட்டம்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
6.	கிருஷ்ணகிரி	16 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
7.	நாமக்கல்	15 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
8.	பெரம்பலூர்	10 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
9.	சேலம்	25 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
10.	நீலகிரி	19 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
11.	திருச்சிராப்பள்ளி	20 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
12.	திருப்பூர்	17 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
	மொத்தம்	224

மதுரை மண்டலம் - ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை

வ. எண்	மாவட்டம்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
1.	திண்டுக்கல்	20 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
2.	கன்னியாகுமரி	8 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
3.	மதுரை	20 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
4.	புதுக்கோட்டை	15 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
5.	இராமநாதபுரம்	17 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
6.	சிவகங்கை	14 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
7.	தஞ்சாவூர்	18 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	மாவட்டம்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
8.	தேனி	11 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
9.	திருவாரூர்	14 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
10.	தூத்துக்குடி	14 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
11.	திருநெல்வேலி	22 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
12.	விருதுநகர்	15 + 1 பச்சிளம் குழந்தை பாதுகாப்பு ஊர்தி
	மொத்தம்	200

2013-2014 ஆம் ஆண்டின் முக்கிய சாதனை விவரங்கள்

- தமிழ்நாட்டில் 638 ஊர்திகள் சேவைபுரிந்து வருகின்றன— தற்பொழுது 684 ஊர்திகள் (ஜூலை, 2014) இயக்கப்பட்டு வருகிறது
- அவசர கால கட்டுப்பாட்டு மையத்தில், 58,90,447 தொலைபேசி அழைப்புகளுக்கு பதில் அளிக்கப்பட்டுள்ளது
- 8,42,000 அவசரகால மருத்துவ தொலைபேசி அழைப்புகள் கையாளப்பட்டன
- 7,90,793 அவசரகால மருத்துவ நிகழ்வுகள் கையாளப்பட்டன
- 2013-2014 ஆம் நிதியாண்டில் ஒவ்வொரு அவசரகால ஊர்தியும் நாள் ஒன்றுக்கு சராசரியாக 3.59 பயணங்கள் மேற்கொண்டுள்ளது

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

108 சேவை கையாண்ட மருத்துவ அவசரகால நிகழ்வுகள் விவரம்

அவசர கால நிகழ்வுகளின் வகை	பங்களிப்பு விழுக்காடு
சாலை விபத்துகள்	22.85
மகப்பேறு தொடர்புடையவை	25.75
இதயநோய் தொடர்புடையவை	5.34
தீவிர வயிற்று வலி	7.64
நஞ்சு உட்கொண்டமை	4.96
தாக்கப்பட்டவர்கள்	4.55
சுவாசம் தொடர்புடையவை	2.97
வலிப்பு நோய்	2.68
பச்சிளம் குழந்தைகள்	2.88
தற்கொலை முயற்சி	0.55
மற்றவை	19.83
மொத்தம்	100

முக்கிய நிகழ்வுகள்

- மிகவும் ஆபத்தான நிலையிலிருந்து 65,945 உயிர்கள் காப்பற்றப்பட்டுள்ளன.
- 86.51 விழுக்காடு நோயாளிகள் அரசு மருத்துவமனைகளால் கையாளப்பட்டுள்ளனர்.
- 5.04 விழுக்காடு நோயாளிகள் / உதவியாளர்கள் கேட்டுக்கொண்டதற்கிணங்க தனியார் மருத்துவமனைகளால் கையாளப்பட்டுள்ளனர்.
- பழங்குடியினர் பகுதிகளில், 16,879 நபர்களுக்கு அவசரகால மருத்துவம் மேற்கொள்ளப்பட்டன.
- 21,670 பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கு மருத்துவ சேவை கையாளப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

புதிய முயற்சிகள்

பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான அவசர ஊர்தி

23.7 இத்திட்டத்தின்கீழ், நாட்டிலேயே முதன்முதலாக, பச்சிளம் குழந்தை அவசர சேவை, பொது அவசரகால மேலாண்மை திட்டத்தில் ஜூன் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. பிறந்தது முதல் 28 நாட்களுக்குள்ளான வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு மட்டும் அவசர காலங்களில் அவசர சிகிச்சை அளிப்பதற்காக இந்த ஊர்திகள் உள்ளன. இந்த ஊர்திகளில் பச்சிளம் குழந்தைகளின் உயிர்காக்கும் கருவிகளான 'இன்குபேட்டர்' மற்றும் 'சிரன்ட்ர பம்ப்' ஆகியவை பொருத்தப்பட்டுள்ளன. மேலும், சென்னை குழந்தைகள் நல மருத்துவமனையில் பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான சிகிச்சை முறைகளில் பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ உதவியாளர் ஒருவர் இந்த ஊர்தியில் பணியிலிருப்பார். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் / இடைநிலை அரசு மருத்துவமனைகளில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு அவசர சிகிச்சை தேவைப்படும்போது, அவர்களை பச்சிளம் குழந்தைகளுக்கான தீவிர சிகிச்சை மையங்கள் உள்ள உயர் சிகிச்சை மருத்துவமனைகளுக்கு அழைத்துச் செல்வதற்கு இந்த ஊர்திகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. முழு வளர்ச்சி பெறாத மகப்பேறு, குறைந்த எடை மற்றும் பிறவிக்குறைபாடுகளுடன் பிறக்கும் குழந்தைகள் இந்த வசதியினால் பயனடைந்துள்ளனர். இந்த ஆண்டில் 5,000-க்கும் மேற்பட்ட குழந்தைகள் இந்த சேவையினால் பயனடைந்துள்ளனர். தற்போது 18 மாவட்டங்களில் 26 ஊர்திகள் இயங்கி வருகின்றன.

அவசர சிகிச்சை பராமரிப்பு மையம்

23.8 தாம்பரத்தில் அவசர சிகிச்சை பராமரிப்பு மையம் 2013 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்டு 5 ஆம் நாள் துவங்கப்பட்டுள்ளது. அவசர சிகிச்சை தேவைப்படும் இடத்திலிருந்து அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு பாதிக்கப்பட்டவர்களை கொண்டு செல்லும்போது அதிக தூரமிருந்தால், அத்தகைய நபர்களுக்கு முதலுதவி சிகிச்சையளித்து, பிறகு அவர்களை உயர்நிலை மருத்துவமனைகளுக்கு கொண்டு செல்வதற்கு இந்த மையம் உதவுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

இதய நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை (ST Elevation Myocardial Infraction-STEMI)

23.9 அவசர கால ஊர்தி (108), முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம் மற்றும் உயர்நிலை மையங்கள் இணைந்து, இதய நோயாளிகளுக்கு சிறப்பு சிகிச்சையளிக்கும் ஒரு முன்னோடி திட்டம், கோயம்புத்தூர், திருப்பூர், கரூர் மற்றும் திண்டுக்கல் மாவட்டங்கள் அடங்கிய பகுதிகளுக்கு கோயம்புத்தூரிலும், திருவள்ளூர், காஞ்சிபுரம், சென்னை மற்றும் வேலூர் மாவட்டங்கள் அடங்கிய பகுதிகளுக்கு சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையிலும் மற்றும் வேலூர் பகுதிகளிலும் தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு '108' அவசர கால ஊர்தியில் அழைத்து வரப்படும் இதயநோய் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு "STEMI India" என்ற இலாப நோக்கமின்றி செயல்படும் நிறுவனத்தால் உருவாக்கப்பட்ட சிகிச்சை வழிமுறைகளைக் கொண்டும், இதற்கான இசிஜி. மற்றும் இதர முக்கிய விவரங்களை இணையதளம் வழியாக கண்காணித்து சிகிச்சை அளிக்கப்படும். இதயநோயால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு உடனடி சிகிச்சை மிக முக்கியம் என்பதால், இத்தகைய ஒருங்கிணைந்த முயற்சி நோயின் பாதிப்பினையும், இறப்பு விகிதத்தினையும் குறைக்க உதவுகின்றன.

கண் தானத்தை ஊக்குவித்தல்

23.10 கண்களை தானம் தர விரும்புவோர் '108' எண் தொலைபேசி அழைப்பு வழி விவரங்களை அளித்தால், அவ்விவரங்கள் அருகிலுள்ள கண் வங்கிகளுக்கு அளிக்கப்படும். கண் விழித்திரை பாதிக்கப்பட்ட ஏழை நோயாளிகளுக்கு சமமான மற்றும் நியாயமான முறையில் கண்பார்வை பெற இத்திட்டம் உதவுகிறது. மாநில கண்பார்வை இழப்பு தடுப்பு கட்டுப்பாடு சங்கம், இத்திட்டத்தினால் பயனடைவோர்களை காலமுறை அடிப்படையில் கண்காணிக்கும்.

நான்கு சக்கர இயக்க வாகனம்

23.11 மலைப்பகுதி மற்றும் எளிதில் செல்ல இயலாத, சாலை வசதியில்லாத பகுதிகளில் சாதாரண அவசர ஊர்திகள் செல்வதற்கு நேரம் அதிகமாகும். எனவே, இத்தகைய பகுதிகளில்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

இயக்குவதற்காக நான்கு சக்கர இயக்க வசதி கொண்ட 48 அவசரகால ஊர்திகள் வழங்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளன.

நிதி ஆதாரம் மற்றும் செலவு

23.12 மாநில அரசின் நிதியின்கீழ் '108' அவசர கால ஊர்தி சேவை வழங்கப்படுகிறது. எனினும், கருவுற்ற தாய்மார்கள், பச்சினம் குழந்தைகள் மற்றும் பழங்குடியினருக்கான மருத்துவ சேவையினை செயல்படுத்துவதற்கான 100 விழுக்காடு செலவினத்தையும், பிற அவசர கால சிகிச்சைகளுக்கான செலவினத்தில் 20 விழுக்காடு செலவினத்தையும் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு சங்கம் ஏற்றுக் கொள்கிறது. 2013-2014ஆம் ஆண்டிற்கு இதற்கான செலவினம் ரூ.8776.20 இலட்சமாகும்.

கண்காணிப்பு

23.13 மாவட்ட அளவில், மாவட்ட ஆட்சியரை தலைவராகக் கொண்ட கண்காணிப்புக் குழுவும், மாநில அளவில், அரசுச் செயலாளர், மக்கள் நலவாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை மற்றும் திட்ட இயக்குநர், தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம் ஆகியோர் இந்த '108' அவசர கால ஊர்தியின் செயல்பாட்டை ஆய்வு செய்கின்றனர். ஆறு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை, அரசு தலைமைச் செயலாளரை தலைவராகக் கொண்ட மாநில ஆலோசனைக் குழு இத்திட்டத்தின் செயல்பாட்டை ஆய்வு செய்கிறது. இவை தவிர, திட்ட அலுவலர்களும் மற்றும் களப்பணி அலுவலர்களும் அவசர ஊர்திகளை ஆய்வு செய்து, இந்தச் சேவையை மேம்படுத்த ஆலோசனை வழங்குகின்றனர்.

பயனாளிகளின் விவரங்கள்

அளவிடு	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014
அவசரகால ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை	183	384	406	436	629	638
பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	35877	339039	510545	500356	634364	790793

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அளவீடு	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014
RTA	14039	88146	124907	130226	147290	174248
கருவற்ற தாய்மார்கள்	7259	93613	128476	139068	160160	207492
மற்ற அவசர நிகழ்வுகள்	14579	157280	257162	231062	326914	409053

அரசு மருத்துவமனைகளால் இயக்கப்படும் அவசரகால ஊர்திகள்

23.14 நோயாளிகளை மேல்கிரிச்சைக்கு, மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு அழைத்து செல்வதற்கும், நோயாளிகளுக்கு நோயுறுதி பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளவும் மற்றும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஒப்பியர் சிறப்பு மருத்துவமனைகளில் உள்ள சிறப்பு மருத்துவர்களின் கருத்துக்களை பெறுவதற்கும் மாநில அரசு, அவசரகால ஊர்திகளை இயக்கி வருகிறது. ஒவ்வொரு துறையின் கீழும் உள்ள ஊர்திகளின் விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

வ. எண்	துறையின் பெயர்	ஊர்திகளின் எண்ணிக்கை
1.	மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம்	59
2.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்ககம்	111
3.	குடும்ப நல இயக்ககம்	102
4.	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	486
5.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி இயக்ககம்	3
6.	மருந்துக் கட்டுப்பாட்டு இயக்ககம்	1
	மொத்தம்	762

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-24

முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டம்

24.1 இத்திட்டம், தமிழ்நாடு அரசின் ஒரு மிக முக்கியமான திட்டமாகும். அனைவருக்கும் தரமான மருத்துவம் மற்றும் அதிநவீன மருத்துவ வசதிகளை அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள் மூலமாக தேவைப்படும் மக்களுக்கு வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதே இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். ஆண்டு வருமானம் ரூ.72,000/- மற்றும் அதற்கு குறைவாக உள்ள அனைத்து குடும்பங்களுக்கும், அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகளில் இலவச மருத்துவ மற்றும் அறுவை சிகிச்சை வழங்குவதற்காக தமிழ்நாடு அரசால் தொடங்கப்பட்ட இந்த காப்பீட்டுத் திட்டம், சென்னையை தலைமையிடமாகக் கொண்டு செயல்பட்டு வரும் 'யுனைடெட் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்' பொதுத் துறை காப்பீட்டு நிறுவனம் மூலமாக செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தில் ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் ஆண்டுக்கு ரூபாய் ஒரு இலட்சம் வீதம் குறிப்பிட்ட 77 நோய் வகைகளுக்கு ரூ.15 இலட்சம் வரை வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு குடும்பத்திற்கும் நான்கு ஆண்டுகளுக்கு, ரூபாய் நான்கு இலட்சம் வரை செலவிட வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்தப் புதிய திட்டத்தில், 1,016 வகையான சிகிச்சை முறைகள் 23 முக்கிய பரிசோதனைகள் மற்றும் 113 தொடர் சிகிச்சைகளுக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரை, தமிழ்நாட்டில் 1.30 கோடி காப்பீடு அடையாள அட்டைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தில் பயனாளிகளுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை செலவு அனைத்தையும் வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

24.2 தற்போது, அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள் உட்பட 769 மருத்துவமனைகள் சிகிச்சை அளிக்க இத்திட்டத்தில் அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. கீழே அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள 64 வகையான சிகிச்சை முறைகள் பிரத்யேகமாக அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டும் வழங்க வழிவகை செய்யப்பட்டுள்ளது:

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 13—அரசு மருத்துவமனைகளுக்கென
அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ள மருத்துவ சிகிச்சை முறைகள்

வ. எண்	அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ சிகிச்சை முறைகள்
1.	நீண்ட எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை
2.	தொடை எலும்பின் தண்டு / கழுத்து முறிவு
3.	நீண்ட எலும்பு தண்டு முறிவு (மேற்கை, முன்கை மற்றும் முன்கால்)
4.	முழங்காலுக்கு மேல் / கீழ் கால் துண்டிப்பு
5.	முழங்கை மேல் / கீழ் கை துண்டிப்பு
6.	முன்பாதம் துண்டிப்பு
7.	கணுக்கால் துண்டிப்பு
8.	கால் விரல்கள் துண்டிப்பு
9.	கை விரல்கள் துண்டிப்பு
10.	கணுக்காலுக்கு கீழ் துண்டிப்பு
11.	மென்மையான திசு காயம்
12.	எலும்பு ஒட்டுதல் (மட்டும்)
13.	கை, கால் விரல்களை சரிசெய்தல்
14.	கூட்டு எலும்பு முறிவை சரிசெய்தல்
15.	எலும்பு இடம்பெயர்தலை சரிசெய்தல்
16.	தொடை எலும்பின் தலை அழிவு
17.	மென்மை திசு புனரமைப்பு
18.	காயத்திற்கான சிகிச்சை (முதல் நிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை)
19.	காயத்திற்கான சிகிச்சை (மூன்றாம் நிலை)
20.	முழங்காலிலுள்ள வட்ட எலும்பு அறுவை சிகிச்சை (தனி அறுவை சிகிச்சையாக அல்லாமல் ஏனைய காயங்களுக்கான சிகிச்சைகளுடன்)
21.	சிறு எலும்பு முறிவு சிகிச்சை (தனி அறுவை சிகிச்சையாக அல்லாமல் ஏனைய காயங்களுக்கான சிகிச்சைகளுடன்)
22.	மேஸ்டாய்டு அறுவை சிகிச்சை

2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ சிகிச்சை முறைகள்
23.	காது எலும்பு அறுவை சிகிச்சை
24.	காது சவ்வு அறுவை சிகிச்சை
25.	முகப்பகுதி இயக்க மூளை நரம்பு அழுத்த நீக்கம்
26.	குரல் வளை அறுவை சிகிச்சை
27.	அடினாப்டு - அறுவை சிகிச்சை மற்றும் காது குழாய் பொருத்துதல்
28.	மூக்கிலுள்ள கட்டியை அகற்றுதல்
29.	மூக்கிலுள்ள இரத்த கட்டியை அகற்றுதல்
30.	எண்டோஸ்கோப்பிமூலம் கண்ணீர் பாதையை சரிசெய்யும் சிகிச்சை
31.	எண்டோஸ்கோப்பிமூலம் சைனஸ் சரிசெய்தல்
32.	கர்ப்பப்பை விரிசல் மற்றும் கருப்பை குழாய் நீக்க சிகிச்சை
33.	கர்ப்பகால வலிப்பு நோய் சிகிச்சை
34.	யோனிமூலம் கருப்பை நீக்குதல் மற்றும் இடுப்பு தசைகள் சரிசெய்தல்
35.	சிஸ்டோஸ்கோபி, ரெக்டோஸ்கோபி
36.	தீங்கற்ற கர்ப்பப்பை கட்டியை யோனிமூலம் நீக்குதல்
37.	வயிற்று பகுதி மூலமாக கர்ப்பப்பை நீக்குதல்
38.	ஹிஸ்டேரோ ஸ்கோப்பி மூலமாக நோயைக் கண்டறிதல்
39.	செவ்நீர் நீர்க்கட்டி அகற்றுதல் (பிராந்தியல் சிஸ்ட் ரிமூவல்)
40.	கழுத்து நீர்க்கட்டி அகற்றுதல்
41.	சுப்-மேண்டிபுலார் உமிழ்நீர் சுரப்பி நீக்குதல்
42.	தெரோகிலாசல் நீர்க்கட்டி நீக்குதல்
43.	தெராப்டு கட்டி அகற்றுதல் (ஹெரி)
44.	தெராப்டு அகற்றுதல் (இஸ்த்திமஸ்)
45.	தெராப்டு அகற்றுதல் (பார்தியல்)
46.	ரிசக்சன் மற்றும் எனியூக்ளியேசன்
47.	தெராப்டு அகற்றுதல் (சுப்டோட்டல்)

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ சிகிச்சை முறைகள்
48.	முழு தைராய்டு அகற்றுதல்
49.	எளிய மார்க்க அறுவை சிகிச்சை
50.	மற்றறியமைக்கப்பட்ட மார்க்க அறுவை சிகிச்சை
51.	மேல் இரைப்பை இறக்க அறுவை சிகிச்சை
52.	மேல் இரைப்பை இறக்க அறுவை சிகிச்சை + வலை பொருத்துதல்
53.	தொப்புள் இறக்க அறுவை சிகிச்சை
54.	தொப்புள் இறக்க அறுவை சிகிச்சை + வலை பொருத்துதல்
55.	கீழ்புற தழும்பு இறக்க அறுவை சிகிச்சை
56.	கீழ்புற தழும்பு இறக்க அறுவை சிகிச்சை + வலை பொருத்துதல்
57.	லேப்ராஸ்கோப்பிக் குடல்வால் அறுவை சிகிச்சை
58.	இரைப்பை அகற்றுதல் அறுவை சிகிச்சை
59.	சிறுகுடல் வெட்டி ஒட்டுதல்
60.	பெருங்குடல் அகற்றுதல்
61.	பெருங்குடல் துவாரம் அமைத்தல்
62.	பெருங்குடல் துவாரம் மூடுதல்
63.	மூச்சு குழாய் அயல் பொருள் அகற்றல்
64.	கிரைக்கோபேரிங்க்ஸ் மற்றும் உணவு குழாயிலுள்ள அயல் பொருள் அகற்றுதல்

24.3 இத்திட்டத்தில் 31-7-2014 வரை, 7.60 இலட்சம் பயனாளிகள் ரூ.1,620.17 கோடி செலவில் பயனடைந்துள்ளனர். இதில், அரசு மருத்துவமனையில் மட்டும் 2.97 இலட்சம் பயனாளிகள் ரூ.573.32 கோடி காப்பீட்டுத் தொகை மூலமாக பயனடைந்துள்ளனர். சிறப்பு சிகிச்சை வாரியாக அனுமதிக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் கீழ்க்கண்ட அட்டவணையில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளன:

2014 ஆகஸ்ட் 11]

அட்டவணை எண் 14-சிறப்பு சிகிச்சை வாரியான
அனுமதிக்கப்பட்ட ஒப்புதல் விவரம்

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சை	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
1.	இருதய நோய்	16,040	4,107.89
2.	இருதய அறுவை சிகிச்சை	42,863	35,061.55
3.	காது, மூக்கு, தொண்டை	67,815	7,653.32
4.	இரைப்பை சூடல் இயல்	4,376	900.31
5.	பொது மருத்துவம்	14,811	3,394.16
6.	பொது அறுவை சிகிச்சை	43,467	9,637.80
7.	சிறுநீரக அறுவை சிகிச்சை	51,511	11,597.76
8.	மகளிர் நோய் மருத்துவம் மற்றும் மகப்பேறு அறுவை சிகிச்சை	38,141	7,057.49
9.	கல்லீரல் சிகிச்சை	17,777	1,823.11
10.	புற்றுநோய் மருத்துவ சிகிச்சை	1,09,401	6,578.53
11.	பச்சிளம் குழந்தைகள் சிகிச்சை	34,401	7,601.28
12.	சிறுநீரக நோய் சிகிச்சை	91,943	7,929.58
13.	நரம்பியல் சிகிச்சை	15,457	2,880.19
14.	நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை	21,606	8,537.32
15.	கண் அறுவை சிகிச்சை	39,808	4,849.22
16.	எலும்பு முறிவு மருத்துவ சிகிச்சை	29,080	5,815.55
17.	குழந்தைகள் தீவிர சிகிச்சை	12,752	2,310.07
18.	குழந்தைகள் அறுவை சிகிச்சை	3,830	1,125.52
19.	குழந்தைகள் மருத்துவம்	2,737	404.86

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

வ. எண்	சிறப்பு சிகிச்சை	ஒப்புதல் எண்ணிக்கை	ஒப்புதல் தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
20.	ஒட்டுறுப்பு அறுவை சிகிச்சை	15,256	4,014.31
21.	கதிர்வீச்சு புற்றுநோய் சிகிச்சை	32,038	7,083.72
22.	மாற்று அறுவை சிகிச்சை	15,807	10,762.65
23.	இரைப்பை குடல் அறுவை சிகிச்சை	3,884	1,500.59
24.	புற்றுநோய் அறுவை சிகிச்சை	15,991	4,000.86
25.	உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை	78	110.00
26.	இரத்தக்குழாய் அறுவை சிகிச்சை	7,803	2,545.06
27.	நெஞ்சக அறுவை சிகிச்சை	120	46.52
28.	தோல் சிகிச்சை	980	160.27
29.	நாளமில்லா சுரப்பி சிகிச்சை	174	46.54
30.	தொடர் சிகிச்சை	1,242	25.22
31.	நெஞ்சக சிகிச்சை	3,259	642.80
32.	முடக்கியல் சிகிச்சை	1,309	148.73
33.	குறுக்கீடு கதிரியக்க சிகிச்சை	2,370	1,157.97
34.	பல்வேறு காயங்களுக்கான சிகிச்சை	2,166	505.64

24.4 ஏழை எளிய மக்களுக்கு உதவிடும் வகையிலும், குறிப்பாக கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை, அறுவை சிகிச்சைக்கு பின்னர் நோய் தடுப்பு சிகிச்சை உட்பட, சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை, எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை, காது வால் உள்வைப்பு அறுவை சிகிச்சை, 'ஸ்டெம் செல்' மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளும் குழந்தைகளுக்கு உதவிடும் வகையில் ரூ.1.50 லட்சத்திற்கும் மேலாக ஏற்படும் கூடுதல் செலவினத்தை அரசே

2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஏற்கும் வகையில் ரூ.10 கோடியில் மூலதன நிதி ஒன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் ஆணையின்படி உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த மூலதன நிதியை பெருக்கும் வகையில், முதலமைச்சரின் விரிவான மருத்துவக் காப்பீட்டுத் திட்டத்தின்மூலம் அரசு மருத்துவமனைகளில் பெறப்படும் தொகையில் 15 விழுக்காடு இந்த நிதிக்கு காப்பீடு நிறுவனத்தால் செலுத்தப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு தகுதியுள்ள காப்பீட்டுத் தொகை ரூ.1.50 இலட்சத்திற்கும் கூடுதலாக தேவைப்படும் செலவினம் மூலதன நிதியிலிருந்து செலவிடப்பட்டு வருகிறது. சிறப்பு அறுவை சிகிச்சை செய்யும் ஒரு பயனாளி தனிப்பட்ட முறையில் எவ்வித செலவும் செய்ய வேண்டிய அவசியமின்றி, சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூ.1.50 இலட்சம் வரையில் காப்பீடு நிறுவனத்தின் மூலமாகவும், அதற்குமேல் ஏற்படும் கூடுதல் செலவுத் தொகை முழுவதும் மூலதன நிதியிலிருந்தும் வழங்கப்படுகிறது. அவ்வாறான இனங்கள் வல்லுநர் குழுவால் தீர்மானிக்கப்படுகிறது. இதுவரை 1,455 பயனாளிகள் சிகிச்சைத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்களின்படி சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைக்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளனர்:

வ. எண்	சிறப்பு அறுவை சிகிச்சைகள்	அனுமதிக்கப்பட்ட பயனாளிகள்
1.	கல்லீரல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	33
2.	சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சை	412
3.	காது நுண் எலும்பு கருவி பொருத்தும் சிகிச்சை	982
4.	எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை	17
5.	ஸ்டெம் செல் மாற்று அறுவை சிகிச்சை	11
மொத்தம்		1,455

24.5 இந்தக் காப்பீடு திட்டத்தைத் தவிர, தற்போது தமிழ்நாடு மாநில நோயாளர் நல உதவி சங்கம் நடைமுறையில் உள்ளது. இச்சங்கத்தின் செயல்பாடுகள், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை செயலாளரின் தலைமையின்கீழ், மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர் உறுப்பினர்—செயலாளராக உள்ள செயற்குழுவால் நிருவகிக்கப்படுகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ், வறுமைக்

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

கோட்டிற்குக் கீழ் உள்ள மக்களுக்கு, அறுவை சிகிச்சையின் தன்மைக்கு ஏற்ப ரூ.5,000/- முதல் ரூ.25,000/- வரை நிதியுதவி வழங்கப்படுகிறது. இந்தத் திட்டத்தில் தகுதியான நபர்களுக்கு நிதியுதவி உடனடியாக வழங்கும்பொருட்டு, நிதி ஒப்பளிப்பு வழங்கும் அதிகாரம் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம்-25

முக்கியச் சட்டங்கள்

கருவறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பிற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994

25.1 பெண் சிகுக் கொலைகள் மற்றும் பெண் கருக்கொலைகள் மற்றும் பெண் குழந்தைகள் பிறந்ததிலிருந்தே புறக்கணிக்கப்படுதல் ஆகியவை பாதகமான பெண் பிறப்பு விகிதத்திற்கு பொதுவான காரணமாகின்றன. இத்தகைய தவறான போக்கை தடுக்க இந்திய அரசு “கருவறுதலுக்கு முன் மற்றும் பிறப்பதற்கு முந்தைய கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறைகள் (பாலின தேர்வை தடை செய்தல்) சட்டம், 1994”-ஐ இயற்றியது. இச்சட்டத்தை செம்மையாக நடைமுறைப்படுத்த மாநில, மாவட்ட மற்றும் வட்ட அளவிலான ஆலோசனைக் குழுக்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை சட்டம், 1994

25.2 உடல் உறுப்பு வியாபாரமயமானதைத் தடுப்பதற்காக, இச்சட்டம் 1994-ல் மத்திய அரசால் இயற்றப்பட்டது. தமிழகத்தில், இச்சட்டத்தின்கீழ் பதிவுரிமை பெற்றுள்ள மருத்துவமனைகளில் மட்டுமே மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் நடைபெறுகின்றன.

இச்சட்டத்தின்கீழ் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர் மாநில செயலாக்க அலுவலர் ஆவார். மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை சட்டத்தின்கீழ் பதிவுரிமை கோரும் மருத்துவமனைகள், மருத்துவ வல்லுநர்களால் ஆய்வு செய்யப்படுகின்றன. ஆய்வறிக்கை அடிப்படையில் குறிப்பிட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள்

2014 ஆகஸ்ட் 11]

மேற்கொள்ள மாநில செயலாக்க அலுவலர் பதிவுரிமை வழங்குகிறார். உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளை வரன்முறை செய்ய, அரசு, மண்டல வாரியாக சென்னை, கோவை மற்றும் மதுரை ஆகிய இடங்களில் அங்கீகார குழுக்களை ஏற்படுத்தி உள்ளது. பதிவுரிமை பெற்ற மருத்துவமனைகள் அனுப்பிய விண்ணப்பங்களின் அடிப்படையில் இக்குழுவின் முன்னிலையில், உடல் உறுப்பை தானம் பெறுபவர் மற்றும் தானம் அளிப்பவர் ஆகிய இருவரையும் ஆய்வு செய்து, உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கு அனுமதி வழங்கப்படுகிறது. இந்தச் சட்டத்தில் பதிவு செய்துள்ள மருத்துவமனைகள் மட்டுமே உடல் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்யலாம். சிறுநீரகம், இருதயம், கல்லீரல், நுரையீரல், குடல், கணையம் மற்றும் கருவிழி போன்ற பல்வேறு மனித உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு தமிழ்நாட்டில் தற்பொழுது 72 மருத்துவமனைகள் இச்சட்டத்தின்கீழ் பதிவுரிமை பெற்றுள்ளன.

மூளைச்சாவு உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை

25.3 இத்திட்டம் பல ஆண்டுகளாக செயல்பட்டு வந்த போதும், கடந்த மூன்று ஆண்டுகளாக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் சீரிய தலைமையில் தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களைக் காட்டிலும் பன்மடங்கு அதிக எண்ணிக்கையிலான செயலாக்கத்துடன் இந்தியாவிலேயே முன்மாதிரி மாநிலமாக திகழ்கிறது. பல மாநிலங்களிலும் இருந்து நிபுணர்கள் திட்ட செயலாக்கத்தைப் பற்றி அறிந்து கொள்ள தமிழகத்திற்கு வந்து, பின்னர் தங்கள் மாநிலங்களில் இதனை பின்பற்ற முயன்று வருகின்றனர்.

2013-2014 ஆம் ஆண்டுகளில் திட்ட செயல்பாடு

2013-2014 ஆம் ஆண்டு இத்திட்டத்தின்மூலம் 141 இறந்த நபர்கள் 416 உறுப்புகளையும், 335 திகக்களையும் கொடையாக அளித்துள்ளார்கள். இதுநாள் வரை 465 பேர் 1,375 உறுப்புகளையும், 1,196 திகக்களையும் கொடையாக அளித்துள்ளனர். இதுகுறித்த முழு விவரங்களும் கீழுள்ள அட்டவணையில் உள்ளன.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

தூணமாகப் பெறப்பட்ட உறுப்புகளின் எண்ணிக்கை

	2013-14	அக்டோபர் 2008 முதல் ஜூன் 2014 வரை
இதயம்	21	79
நுரையீரல்	21	39
கல்லீரல்	130	443
சிறுநீரகம்	243	867
கணையம்	1	1
இதய வால்வுகள்	134	500
கருவிழி	200	732
தோல்	1	5
மொத்தம்	751	2,666

இதில் தொடர்புடைய மருத்துவர்கள், அதிகாரிகள் ஆகியோர் இணைந்து ஒற்றுமையுடன் செயல்படுவது, வெளிப்படைத்தன்மை மற்றும் அரசு சாரா நிறுவனங்களிடமிருந்து பெறப்படும் உதவிகள் ஆகியவையே இத்திட்டத்தின் வெற்றிக்கான முக்கிய காரணங்கள்.

பிறப்பு, இறப்பு பதிவு திட்டம்

25.4 தமிழ்நாட்டில் பிறப்பு, இறப்பு பதிவு நீண்டகாலமாக நடைபெற்று வருகிறது. நூடு தழுவிய பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவு சட்டம், 1969, நடைமுறைக்கு வருவதற்கு முன்னரே பிறப்பு, இறப்பு பதிவு செய்வதற்கான தனிச்சட்டமும் விதிகளும் தமிழ்நாட்டில் மதராஸ் பஞ்சாயத்து சட்டம், 1899 மூலமாக ஊரக பகுதிகளிலும், மதராஸ் மாவட்ட நகராட்சி சட்டம், 1920-ன் மூலமாக நகராட்சிகளிலும், சில பேரூராட்சி பகுதிகளில் மற்றும் மதராஸ் நகராட்சி சட்டம், 1919 மூலம் சென்னை மாநகராட்சியிலும் பிறப்பு, இறப்பு பதிவு பணிகள் செயல்படுத்தப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில் சென்னை மாவட்டம் உட்பட மொத்தம் 32 மாவட்டங்களில் மொத்தம் 16,211 பிறப்பு, இறப்பு பதிவு மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. பிறப்பு, இறப்பு

2014 ஆகஸ்ட் 11]

பதிவு அவை நிகழ்ந்த இடத்திலேயே பதிவு செய்வது சுட்டாயமாக்கப்பட்டுள்ளது.

25.5 மத்திய பிறப்பு, இறப்பு சட்டம், 1969-ன் பிரிவு 30-ன்கீழ் வழங்கப்பட்ட அதிகாரங்களின் அடிப்படையில் 1-1-2000 முதல் மாற்றியமைக்கப்பட்ட தமிழ்நாடு பிறப்பு, இறப்பு விதிகள், 2000 தமிழ்நாட்டில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. பிறப்பு, இறப்புகள் அவை நிகழ்ந்த 21 நாட்களுக்குள் அப்பகுதி பிறப்பு, இறப்பு பதிவாளரிடம் பதிவு செய்யப்பட வேண்டும்.

25.6 தமிழ்நாட்டில் ஊரகம் மற்றும் நகரப்பகுதிகளில் பிறப்பு, இறப்பு பதிவுகள் கணினிமயமாக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை மாநகராட்சியில் பிறப்பு, இறப்பு சான்றிதழ்கள் இணையதளம்மூலம் பெற்றுக்கொள்ளும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. 2012 ஆம் ஆண்டு புள்ளிவிவர அறிக்கையின்படி தமிழ்நாட்டின் பிறப்பு பதிவுத் திறன் 99.8 விழுக்காடாகவும், இறப்பு பதிவுத் திறன் 91 விழுக்காடாகவும் உள்ளது.

இலவச பிறப்பு சான்றிதழ் வழங்குதல்

25.7 2009 ஆகஸ்டு முதல் அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் பிறப்பு, இறப்பு பதிவு பணி நடைபெற்று வருகிறது. 2014 ஜனவரி வரை 12.06 இலட்சம் இலவச பிறப்பு சான்றிதழ்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மூலமாக பயனாளிகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

இறப்பின் காரணம் பற்றிய மருத்துவச் சான்றிதழ்

25.8 பிறப்பு, இறப்பு பதிவு திட்டத்தின் ஒரு பகுதியாக இறப்பின் காரணம் பற்றிய சான்றிதழ் பெறும் திட்டம் மாநிலத்தில் அமல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இதன் மூலமாக இறப்பின் காரணத்திற்கான புள்ளிவிவரங்கள் பெறப்படுகின்றன. இத்திட்டம் 1969-ல் ஏழு நகராட்சிகள் மற்றும் சென்னை மாநகராட்சியிலும் தொடங்கப்பட்டு 1980-ல் அனைத்து நகராட்சி பகுதிகளுக்கும் மாநகராட்சிகளுக்கும் விரிவாக்கப்பட்டது. இத்திட்டத்தை மேம்படுத்திட மருத்துவர்களுக்கு தொடர்ச்சியான பயிற்சி ஒவ்வொரு ஆண்டும் வழங்கப்படுகிறது.

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

அத்தியாயம்-26

ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி

பலதுறை ஆராய்ச்சி நிலையம்

26.1 இந்திய அரசு சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகத்தின்கீழ் ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளை ஊக்குவிக்க ஒரு தனித்துறையினை உருவாக்கி உள்ளது. இந்திய அரசின் (சுகாதார ஆராய்ச்சி துறை-Department of Health Research (DHR) 12-வது திட்ட காலத்தின்கீழ் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை / ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள் பலதுறை ஆராய்ச்சி நிலையம் நிறுவுவதற்கு பரிந்துரைத்துள்ளது. இதன் அடிப்படையில் இந்தியா முழுவதும் 80 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மருத்துவ ஆராய்ச்சியை மேம்படுத்த 'ஒருமுறை நிதி உதவி'யாக ரூ.3.25 கோடி வரை வழங்கப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி முதலாவதாக தேர்வு செய்யப்பட்டு, அதன் முதற்கூட்டமாக கட்டட பராமரிப்பு வேலைக்கு ரூ.25 இலட்சம் மற்றும் கருவிகள் தருவிப்பதற்காக ரூபாய் ஒரு கோடி, மொத்தம் ரூ.1.25 கோடி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், திருநெல்வேலி மற்றும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரிகளும் இதற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன.

**திருநெல்வேலி மாவட்டம், கல்லூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில்
மாதிரி கிராம சுகாதார ஆராய்ச்சி நிலையம்**

26.2 மத்திய அரசின் சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம், 12-வது திட்ட காலத்தில், நாடெங்கிலும் மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளை கருத்தில் கொண்டு கிராமப்புற சுகாதார ஆராய்ச்சியினை மேம்படுத்தும் திட்டத்தினை செயல்படுத்தி வருகிறது. மத்திய அரசும், தமிழக அரசும் ஒரு புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தின் மூலமாக இணைந்து, கிராமப்புற அளவில் பொதுமக்களுக்கு பயனளிக்கும் நல்வாழ்வு திட்டங்களுக்கான நவீன தொழில்நுட்பங்களை பகிர் தல், கிராமப்புற நிலைகளுக்கேற்ப சுகாதார ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்ளுதல் ஆகிய பணிகளை செயல்படுத்தி வருகிறது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

முதல் தவணையாக ரூ.150 கோடி நிதி, கட்டடம் மற்றும் உபகரணங்கள் வாங்குவதற்காக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. திருநெல்வேலி மாவட்டம் கல்லூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் 400 சதுர மீட்டர் பரப்பளவுள்ள நிலப்பகுதி, மாதிரி கிராம சுகாதார ஆராய்ச்சி மையம் அமைப்பதற்காக மாநில அரசால் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

பயிற்சி மற்றும் தொடர் சுகாதாரக் கல்வித் திட்டம்

26.3 தொடர்கல்வி, பணியிடை பயிற்சி, பணிமுன் பயிற்சி போன்ற பயிற்சி திட்டங்கள் யாவும் நலவாழ்வு அலுவலர்கள், மருத்துவ அலுவலர்கள், செவிலியர்கள் மற்றும் இதர மருத்துவ களப்பணியாளர்களுக்கு பூந்தமல்லியிலுள்ள பொது சுகாதார நிறுவனம், எழும்பூர், மதுரை மற்றும் காந்தி கிராமத்திலுள்ள சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல பயிற்சி மையங்கள், விழுப்புரம் மற்றும் சேலத்திலுள்ள மனிதவள மேம்பாட்டு நிறுவனம், புதுக்கோட்டை மாவட்டம் திருவரங்குளத்திலுள்ள மண்டல பொது சுகாதார நிறுவனம், ஓசூரிலுள்ள விலங்கினம் மற்றும் நோய் பரப்பிகள் கட்டுப்பாடு மையம் போன்ற மண்டல பயிற்சி நிறுவனங்களில் நடத்தப்படுகின்றன.

புது டில்லியில் அமைந்துள்ள தேசிய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநல பயிற்சி நிறுவனமானது, பேறுசார் குழந்தை நலத் திட்டம், தேசிய ஊரக நலவாழ்வு குழுமம் போன்ற திட்டங்களின்கீழ் அளிக்கப்படும் பயிற்சிகள் யாவும் அளிப்பதற்கு பூந்தமல்லியிலுள்ள பொது சுகாதார நிறுவனத்தை, தேசிய துணை பயிற்சி நிறுவனமாக தெரிவு செய்துள்ளது. மேலும், ஓசூரிலுள்ள விலங்கினம் நோய் பரப்பி கட்டுப்பாடு மையத்தையும், ஆய்வக உதவியுடன் பயிற்சி ஆராய்ச்சி மூலமும் தொற்று நோயை கட்டுப்படுத்த சிறந்த பயிற்சி மையமாக அங்கீகரித்துள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிறப்பு மருத்துவ சேவைகள் கிடைப்பதை மேம்படுத்தும் விதமாக, மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு உயர்க்காப்பு திறன் பயிற்சிகளாக மயக்கவியல் மற்றும் மகப்பேறு மருத்துவ சேவைகள் குறித்து பன்முக திறன்முறை பணிப் பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு கருவில் இருக்கும் போது பிறவி

[2014 ஆகஸ்ட் 11]

ஊனங்களை கண்டறிவதற்குரிய அல்ட்ரா ஸ்கேன் பரிசோதனை பயிற்சி, பொது-தனியார் துறை பங்களிப்பு அடிப்படையில் ஒருமுகப்படுத்தி வழங்கப்படுகிறது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் தாய் சேய் நல பராமரிப்பு சேவைகள் மேம்படுத்தும் விதமாக பணியிடை மகப்பேறு திறன் பயிற்சி, ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட பச்சினம் குழந்தைகள், குழந்தை பருவ நோய்கள், மேலாண்மை பயிற்சி மற்றும் தடுப்பூசி பயிற்சி ஆகியவை வழங்கப்பட்டு வருகின்றன.

பொது சுகாதாரத் துறையில் மின் ஆளுகை முறை

26.4 அரசின் மின் ஆளுகை கொள்கையை, பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம் சீரிய முறையில் செயல்படுத்தி வருகிறது. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் கணினிகள் வழங்கப்பட்டு இணையதளம்மூலம் தொடர்பு கொள்ளும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. அனைத்து கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கும் மடிக்கணினிகள் வழங்கப்பட்டு இணையதளம்மூலம் தகவல் அனுப்பும் வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது. இத்துறையின் பல்வேறு திட்டங்களுக்கு, தேவையான மென்பொருட்கள் தயாரிக்கப்பட்டு இணையதளங்கள்மூலம் புள்ளிவிவரங்கள் சேகரிக்கப்படுகின்றன. மகப்பேறு மற்றும் சிசு தொடர் கண்காணிப்பு மதிப்பீடு, டாக்டர் முத்துலட்சுமி ரெட்டி மகப்பேறு நிதி உதவித் திட்டம், தேசிய மலேரியா ஒழிப்பு தகவல் மேலாண்மைத் திட்டம், சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள், சுகாதார மேலாண்மைத் தகவல் திட்டம், தொற்று மற்றும் தொற்றாவகை நோய்களின் புள்ளிவிவரங்கள், பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவுத் திட்டம், தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கம், ஒருங்கிணைந்த நோய் கண்காணிப்புத் திட்டம், மத்திய திட்ட கண்காணிப்பு முறை ஆகிய பிரிவுகளில் இணையதளம்மூலம் தகவல்கள் சேகரிக்கப்படுகின்றன.

இத்துறையைச் சார்ந்த மருத்துவக் கல்வி, மருத்துவம் மற்றும் ஊரகநலப் பணிகள், பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககங்களின் பல்வேறு பிரிவுகளில் தொடர்ச்சியான மின்ஆளுகைப் பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மேற்கண்ட பயிற்சிகளுக்கு தமிழ்நாடு சுகாதாரத் திட்டம் மற்றும் தேசிய ஊரக நலவாழ்வு இயக்கம் மூலமாகவும் நிதியுதவி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

2014 ஆகஸ்ட் 11]

26.5 மேலும், தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையில் உள்ள இயக்ககங்கள் பல்வேறு பயிற்சிகள் மற்றும் ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொண்டு, பொதுமக்களுக்கு சுகாதார சேவைகளை சிறப்பான முறையில் வழங்கி வருகின்றன.

26.6 மாண்புமிகு தமிழ்நாடு முதலமைச்சர் அவர்களின் 2023 ஆம் ஆண்டின் தொலைநோக்கு இலக்கினை அடையும் வகையில், இத்துறை தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு சிறப்பான மருத்துவ சேவையை வழங்குவதற்காக தொடர்ந்து அயராது பணியாற்றி வருகிறது.

